

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:305891-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kołobrzeg: Posiłki szpitalne
2018/S 134-305891**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Regionalny Szpital w Kołobrzegu
PL42
ul. Łopuskiego 31-33
Kołobrzeg
78-100
Polska
Osoba do kontaktów: Monika Derwisz
Tel.: +48 943530262
E-mail: Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl
Faks: +48 943554408
Kod NUTS: PL42

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.kolobrzeg.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://szpital.kolobrzeg.pl/>
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Szpital

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usług żywienia pacjentów szpitala i inne usługi żywieniowe dla potrzeb Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu
Numer referencyjny: EP/16/2018

II.1.2) Główny kod CPV

15894220

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej usług żywienia pacjentów szpitala i inne usługi Żywniowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 1 do SIWZ.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości usług niż podane w Załączniku nr 1 i 2.

Kody Wspólnego Słownika Zamówień:

2. Kody Wspólnego Słownika Zamówień:

1) 15.89.42.20-9 - posiłki szpitalne

2) 55.32.10.00-6 - usługi przygotowywania posiłków

3) 55.32.20.00-3 - usługi gotowania posiłków

4) 55.30.00.00-3 – usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych

5. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej

6. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6.

7. Zgodnie z art. 29 ust. 3a ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

55321000

55322000

55300000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Regionalny Szpital, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa świadczenia usług żywienia pacjentów szpitala i inne usługi żywieniowe. Zamawiający informuje, że ilość osobodni żywieniowych wynosi około 92 900 / wartość średnia z okresu 2015-2017.

Jeden osobodzień żywieniowy to całodzienne wyżywienie pacjenta tj. śniadanie, II śniadanie, obiad i kolacja.

Podana przez Zamawiającego przewidywana ilość osobodni będąca przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego jest liczbą szacunkową i w trakcie realizacji umowy może ulec zmianie (zmniejszyć lub zwiększyć) w zależności od bieżących rzeczywistych potrzeb Zamawiającego wynikających z ilości hospitalizowanych pacjentów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
Po 36 miesiącach
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę min. 400 000,00 PLN na jedno i wszystkie ryzyka z tytułu szkód na osobie i mieniu, niezależnie od szkody wynikającej z jednego zdarzenia, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Suma gwarancyjna powinna odnosić się do działalności ujętej w niniejszym postępowaniu. Polisa ubezpieczeniowa winna być rozszerzona o OC produktu (w tym zatrucia pokarmowe).
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że zrealizował bądź realizuje w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie min. 1 usługę polegającą na świadczeniu usług żywienia pacjentów szpitala w ilości minimum 5 000 osobodni miesięcznie.
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Zgodnie z wzorem umowy - załącznik do SIWZ.
Zmiany umowy przewidziano we wzorze umowy - załącznik nr 3 do SIWZ.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Na podstawie art. 43 ust. 2b. pkt 2 Zamawiający wyznacza skrócony termin składania ofert, nie krótszy jednak niż 15 dni, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia, ponieważ umowa na usługę zostanie zakończona w dniu 31.8.2018 roku. W związku z powyższym Zamawiający nie ma możliwości przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z zachowaniem podstawowych terminów składania ofert, ponieważ zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń. Pierwsze postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego bez skrócenia terminu składania ofert zostało unieważnione, ponieważ wpłynęły 4 oferty i wszystkie przewyższały kwotę jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 27/07/2018

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/07/2018

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Regionalny Szpital, Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, Sala 04

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Po okresie 36 miesięcy

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda: przedstawienia posiadania przez wykonawcę Certyfikatu HACCP.

Zamawiający wymaga przedstawienia w ofercie przykładowego, dekadowego jadłospisu do diety: normalnej / okres letni / z podaniem gramatury, kaloryczności, składu jakościowego posiłków. Zamawiający dokona sprawdzenia zgodności jadłospisów z opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1, a także pod względem norm i przepisów obowiązujących w tym zakresie. Jeżeli przedstawione jadłospisy nie będą spełniały wymogów określonych w załączniku nr 1 lub/i norm i przepisów obowiązujących w tym zakresie, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z treścią SIWZ. Jadłospisy należy złożyć wraz z ofertą.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

11/07/2018