

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:431071-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kołobrzeg: Posiłki szpitalne
2019/S 177-431071**

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: <https://portal.smartpzp.pl/szpital.kolobrzeg>
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
Numer referencyjny: EP/29/2019

II.1.2) Główny kod CPV

15894220

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej usług żywienia pacjentów szpitala i inne usługi żywieniowe. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości usług niż podane w SIWZ.

2. Kody Wspólnego Słownika Zamówień:

15.89.42.20-9 — posiłki szpitalne,

55.32.10.00-6 — usługi przygotowywania posiłków,

55.32.20.00-3 — usługi gotowania posiłków,

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 (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca lub podwykonawca(y) zatrudniali na podstawie umowy o pracę.

Szczegółowy opis SIWZ.

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 w Kołobrzegu, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej usług żywienia pacjentów szpitala i inne usługi żywieniowe. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości usług niż podane w SIWZ.

2. Kody Wspólnego Słownika Zamówień:

15.89.42.20-9 — posiłki szpitalne,

55.32.10.00-6 — usługi przygotowywania posiłków,

55.32.20.00-3 — usługi gotowania posiłków,

55.30.00.00-3 — usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- 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: nie
- 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:

b) zdolności technicznej lub zawodowej:

— 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 (wykaz usług – załącznik nr 5 do SIWZ).

Ww. oświadczenie należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

— Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, tj.:

dyplomowanego dietetyka z wykształceniem kierunkowym / dyplom dietetyka potwierdzający wymagane kwalifikacje, zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20.7.2011 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. z 2011 r. nr 151 poz. 896) z minimum 3-letnim stażem pracy na stanowisku dietetyka w podmiotach leczniczych.

Zamawiający wymaga, aby wskazany dietetyk, był obecny na terenie kuchni Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00, a w razie jego nieobecności (np. urlop, zwolnienie) pisemnego wyznaczenia osoby zastępującej, z podaniem imienia i nazwiska oraz numeru

służbowego telefonu komórkowego, spełniającego minimum te same wymagania w zakresie wykształcenia i doświadczenia opisane powyżej.

Osoby nadzorującej – kierownika/koordynatora usługi, która będzie posiadać odpowiednie kwalifikacje wykształcenie wyższe gastronomiczne oraz minimum roczne doświadczenie na podobnym stanowisku (doświadczenie w podmiotach leczniczych).

Zamawiający wymaga, aby kierownik/koordynator usługi, był obecny na terenie kuchni Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00, a w razie jego nieobecności pisemnego wyznaczenia osoby zastępującej, z podaniem imienia i nazwiska oraz numeru służbowego telefonu komórkowego, spełniającego minimum te same wymagania w zakresie wykształcenia i doświadczenia opisane powyżej.

Szczegółowy opis w SIWZ.

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:

Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian postanowień przedmiotowej umowy w stosunku do treści złożonej oferty polegających na zmianie sposobu realizacji, wynagrodzenia. Warunki realizacji umowy, w tym zmiany umowy zostały szczegółowo określone w załączniku nr 2a do SIWZ.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania 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 dotychczasowy wykonawca usługi wypowiedział umowę z zachowaniem okresu wypowiedzenia. 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 zostało unieważnione.

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: 25/09/2019

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: 25/09/2019

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Regionalny Szpital w Kołobrzegu, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, pok. nr 11, POLSKA

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:

Za 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.

Wadium należy wnieść w wysokości: 105 000,00 PLN.

Zamawiający wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny ofertowej.

Zamawiający wymaga aby do oferty dołączyć dokumenty w celu oceny oferty w kryterium jakość.

Szczegółowy opis wymaganych dokumentów określono w SIWZ.

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

Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy: odwołanie i skarga.
2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
3. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu (np. za pośrednictwem platformy) przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

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:**

09/09/2019