

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

OGŁOSZENIE DOTYCZY UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA USŁUGI SPOŁECZNE O WARTOŚCI ZAMÓWIENIA WYŻSZEJ NIŻ 30.000 EURO I NIEPRZEKRACZAJĄCEJ WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 750.000 EURO, O KTÓREJ MOWA W ART. 138O USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 ROKU - PRAWO ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa (firma): Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej			
Krajowy numer identyfikacyjny: 012045743		kod NUTS PL911	
Adres pocztowy: ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25			
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-544	Państwo: Polska	Województwo: mazowieckie
Tel.: 22 4502284	Fax: 22 4502236	E-mail: sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl	
Adres strony internetowej (URL) : www.szpitalmadalinskiego.pl			

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

Podmiot prawa publicznego

#### I.4) KOMUNIKACJA

<input checked="" type="checkbox"/> Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): <a href="http://www.szpitalmadalinskiego.pl">www.szpitalmadalinskiego.pl</a>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać:
<input checked="" type="checkbox"/> Wymagane jest przesłanie ofert w postępowaniu pisemnie na adres: Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25, 02-544 Warszawa, kancelaria Szpitala

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Usługi społeczne o wartości poniżej 750.000 euro w zakresie całodziennego żywienia pacjentów w Szpitalu Specjalistycznym im. Świętej Rodziny
Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): 44/2020
II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi Społeczne
II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych Zamówienie podzielone jest na części: nie <input checked="" type="checkbox"/>
II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest usługa całodziennego żywienia pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny, polegająca na przygotowywaniu, dostarczaniu i podawaniu posiłków pacjentom przez okres 24 miesięcy (730 dni) od dnia 01.03.2021 r. do dnia 28.02.2023 r.
II.5) Główny kod CPV 55321000-6 Dodatkowe kody CPV 55521200-0, 55320000-9, 55400000-4
II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: 2922497,76,00 Waluta: PLN
II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: tak <input checked="" type="checkbox"/> 9% zamówienia podstawowego
II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: Data rozpoczęcia 01/03/2021 (dd/mm/rrrr) data zakończenia 28/02/2023 (dd/mm/rrrr)

### SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

#### III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna (jeżeli dotyczy) Określenie warunków: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną co najmniej 2.000.000,00 zł. Informacje dodatkowe:
III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa (jeżeli dotyczy) Określenie warunków: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że: a) Ma doświadczenie w żywieniu kobiet ciężarnych i karmiących oraz dzieci, a w szczególności w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonywał lub wykonuje usługi żywienia pacjentów przez okres nieprzerwanie co najmniej 12 miesięcy w co najmniej jednym szpitalu posiadającym oddział położniczy i w co najmniej jednym szpitalu posiadającym oddział

pediatryczny lub w co najmniej jednym szpitalu posiadającym oddziały położniczy i pediatryczny, przy czym wartość co najmniej jednej z tych usług nie może być niższa niż 1.000.000,00 zł netto.

b) Stosuje u siebie system HACCP i posiada certyfikat ISO 22000.

c) Dysponuje zawodowym dietetykiem z co najmniej 2-letnim doświadczeniem oraz środkiem transportu przeznaczonym do przewozu żywności,

d) Dysponuje kuchnią podstawową znajdującą się w odległości do 30 km od siedziby zamawiającego, w której przygotowywane będą posiłki dla zamawiającego przez cały okres realizacji zamówienia. Kuchnia ta musi być zatwierdzona przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego do przygotowywania posiłków oraz ich wywozu do odbiorcy oraz posiadać certyfikat ISO 22000.

e) Dysponuje kuchnią zapasową znajdującą się w odległości do 50 km od siedziby zamawiającego, zatwierdzoną przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego do przygotowywania posiłków.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: tak

### III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA

III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp: nie

### III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

### III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP

III.5.1) W zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu: 1. Dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną co najmniej 2.000.000,00 zł.

2. Wykaz usług żywienia kobiet ciężarnych i karmiących oraz dzieci, wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane.

3. Dokument potwierdzający dysponowanie wskazaną kuchnią podstawową przez cały okres realizacji przedmiotowej umowy znajdującą się w odległości do 30 kilometrów od siedziby zamawiającego.

4. Certyfikat ISO 22000 wydany dla kuchni, w której przygotowywane będą posiłki dla zamawiającego.

5. Wykaz zawodowych dietetyków, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.

6. Wykaz środków transportu przeznaczonych do przewozu żywności, którymi wykonawca będzie dostarczał posiłki do zamawiającego, wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań sanitarno-higienicznych przez te środki transportu.

### III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP

7. Zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej prowadzonego przez właściwego ze względu na miejsce prowadzonej działalności gastronomicznej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS).

8. Protokół z ostatniej kontroli inspekcji sanitarnej kuchni, w której przygotowywane będą posiłki dla zamawiającego.

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) OPIS

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia Usługi społeczne o wartości poniżej 750.000 euro – art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych

IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium: tak

Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy): wadium 75.000,00 PLN

#### IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert	
IV.2.2) Kryteria	Znaczenie
1. Cena	60
2. Koszt surowców	40
IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp tak <input checked="" type="checkbox"/>	

#### IV.5) ZMIANA UMOWY

Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: nie

#### IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

##### IV.6.2) Termin składania ofert w postępowaniu:

Data: 20/01/2021

Godzina: 10:00

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: PL

##### IV.6.3) Termin związania ofertą

Okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

MARK POK SZPITALA

mgr inż. Maria Dziura

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

mgr inż. Grażyna Pawłowska