

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_n002979x
NO_DOC_EXT:	2018-136190
SOFTWARE VERSION:	9.9.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI CP SP. Z O.O. prowadząca SZPITAL POWIATOWY W PSZCZYNIE
ul. Antesa 11 43-200 Pszczyna ul. Antesa 11 43-200 Pszczyna UL. ANTESA 11
PSZCZYNA
43-200

Polska

Osoba do kontaktów: Jolanta Sojka

Tel.: +48 322148301

E-mail: zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl

Faks: +48 322148302

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.powiat.pszczyna.pl

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.powiat.pszczyna.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Sp. z o.o.

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Usługa żywienia pacjentów dla Szpitala Powiatowego w Pszczynie prowadzonego przez Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o.

Numer referencyjny: ZP/SP/4/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

55321000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Usługa kompleksowego całodziennego przygotowania posiłków, dostawy posiłków oraz ich dystrybucja do oddziałów Szpitala Powiatowego w Pszczynie, do łóżka pacjenta w oparciu o jadłospis przygotowany przez

Zamawiającego dla 3 najczęściej zamawianych diet, dostarczanych w naczyniach Wykonawcy, ich odbiór i mycie oraz odbiór odpadów pokonsumpcyjnych i ich utylizacja. Przewidywana ilość osobodni wynosi około 160 dziennie oraz około 4800 miesięcznie. Całodzienne wyżywienie dla pacjentów na diecie cukrzycowej zawiera trzy posiłki podstawowe (śniadanie, obiad, kolacja) plus drugie śniadanie i podwieczorek, a dla pozostałych pacjentów trzy posiłki podstawowe (śniadanie, obiad, kolacja). Żywnienie pacjentów opiera się na podstawie załączonych jadłospisów do SIWZ zgodnie z załącznikiem nr 2a, dla trzech diet – ogólna, cukrzycowa oraz lekkostrawna, które stanowią 97% wszystkich zamawianych posiłków, pozostałe diety – według jadłospisu Wykonawcy z uwzględnieniem wszelkich norm.

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**

55322000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

UL. Antesa 11, 43-200 Pszczyna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Usługa kompleksowego całodziennego przygotowania posiłków, dostawy posiłków oraz ich dystrybucja do oddziałów Szpitala Powiatowego w Pszczynie, do łóżka pacjenta w oparciu o jadłospis przygotowany przez Zamawiającego dla 3 najczęściej zamawianych diet, dostarczanych w naczyniach Wykonawcy, ich odbiór i mycie oraz odbiór odpadów pokonsumpcyjnych i ich utylizacja. Przewidywana ilość osobodni wynosi około 160 dziennie oraz około 4800 miesięcznie. Całodzienne wyżywienie dla pacjentów na diecie cukrzycowej zawiera trzy posiłki podstawowe (śniadanie, obiad, kolacja) plus drugie śniadanie i podwieczorek, a dla pozostałych pacjentów trzy posiłki podstawowe (śniadanie, obiad, kolacja). Żywnienie pacjentów opiera się na podstawie załączonych jadłospisów do SIWZ zgodnie z załącznikiem nr 2a, dla trzech diet – ogólna, cukrzycowa oraz lekkostrawna, które stanowią 97% wszystkich zamawianych posiłków, pozostałe diety – według jadłospisu Wykonawcy z uwzględnieniem wszelkich norm.

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: 48

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**

Wykaz i krótki opis warunków:

aktualna decyzja sanitarnej na świadczenie usług żywienia wydanej przez Stację Sanitarno – Epidemiologiczną lub równoważną jednostkę; oświadczenia Wykonawcy, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, spełniania warunków udziału w postępowaniu, w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – załącznik nr 3; b) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 uPzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji- dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - załącznik nr 6 ; oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - załącznik nr 7; oświadczenia Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5; odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 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 oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wykazane przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Forma wykazu zgodna z załącznikiem nr 6 do SIWZ. W wykazie należy podać minimum 1 usługę dotyczącą przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 200 000 zł; wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami. , Forma wykazu zgodna z załącznikiem nr 10 do SIWZ. W wykazie należy podać środek transportu przystosowany do przewozu żywności z barierą higieniczną (tzw. część czysta i brudna) lub dwoma środkami transportu tj. transport posiłków i transport brudnych naczyń. Wskazany środek/i transportu musi/szają posiadać aktualną opinie wydaną przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną lub równoważną jednostkę, dopuszczającą wykazany transport do przewozu żywności.;protokołu z ostatniej kontroli przeprowadzonej przez Stację Sanitarno – Epidemiologiczną lub równoważną jednostkę, dokumentu potwierdzającego, że wykonawca posiada system zarządzania jakością HACCP.udokumentowanie zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę, oświadczenie - załącznik nr 8.

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:**
Zgodne ze wzorem umowy w 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
- 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: 28/09/2018
Czas lokalny: 10:00
- 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: 28/09/2018
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.09.2018r., godz. 10:30 w siedzibie Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadząca SZPITAL POWIATOWY W PSZCZYNIU, ul. Antesa 11, 43-200.- Dział Zamówień Publicznych

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium w wysokości: 64 512,00 zł, Ostateczny termin wniesienia wadium upływa dnia 28.09.2018r o godz. 10:00.4. Zamawiający na podstawie art. 24aa uPzp dokona oceny ofert w oparciu o kryterium o którym mowa w ust. 1, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.. Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

a) administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczyna, ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, e-mail: kancelaria@szpital.pszczyna.pl

b) inspektorem ochrony danych osobowych w Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczyna, ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna jest Pan Wojciech Żołnierczyk, kontakt: adres e-mail: informatyka@szpital.pszczyna.pl ; telefon: 32 214 83 00 ;

c) Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

ZP/SP/4/2018 – prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 221 000 euro.

d) odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm), dalej „ustawa Pzp”;

e) Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

f) obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio osób fizycznych dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

g) w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

h) Wykonawca posiada:

– na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych osób fizycznych dotyczących;

– na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Wykonawcy - skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.;

– na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO - prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania

w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub

z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Wykonawca, że przetwarzanie danych osobowych osób fizycznych dotyczących narusza przepisy RODO;

i) Wykonawcy nie przysługuje:

– w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

– prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

UL POSTĘPU 17 A

WARSZAWA

02 - 676

Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
12/09/2018