



Regon: 910858394

KRS:0000009038

NIP: 892-12-96-985

tel. (54) 23 - 08 - 723

faks: (54) 280- 59- 22

strona internetowa: [http :/www.spozrypin.pl](http://www.spozrypin.pl)

poczta elektroniczna: ewa.kwiatkowska@spozrypin.pl

Rypin dnia 04.02.2019 r

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU (społecznym)

**pn.: „Świadczenie usług żywienia na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Rypinie.”**

I. ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. 3 Maja 2, 87-500 Rypin**

fax 54 280 59 22 ,

adres strony internetowej: www.spozrypin.pl

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

Adres poczty elektronicznej: ewa.kwiatkowska@spozrypin.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. 2017 poz.1579*). 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 SIWZ oraz opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) oraz formularzem ofertowo - cenowym załączonym do SIWZ (załącznik nr 1A do SIWZ).**

2. Wykonywanie zamówienia obejmuje codzienne dostawy posiłków w dietach określonych w opisie przedmiotu zamówienia **w szacunkowej ilości dziennej dla ok. 104 pacjentów Szpitala** (śniadanie I, II, obiad dwudaniowy, podwieczerek, kolacja).

3. Zamawiający bezwzględnie wymaga od Wykonawcy dysponowania:

3.1. zakładem przygotowującym posiłki (kuchnią) w odległości (*jak najbliżej*) 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 — **załącznik 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

Przedmiot niniejszego zamówienia został zakwalifikowany do kategorii "usługi hotelowe i restauracyjne" 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 UDZIELENIE ZAMÓWIENIA SPOŁECZNEGO

Wszystkie warunki stawiane Wykonawcom, Zamawiający określił w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w punkcie V .

V. WYKAZ DOKUMENTÓW NIEZBEDNYCH DO POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Wszystkie warunki stawiane Wykonawcom, Zamawiający określił w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w punkcie VI .

VI. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Miejscem wykonania zamówienia jest; Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie, 87 – 500, przy ulicy 3 Maja 2 .
2. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące. Planowany termin realizacji przez Zamawiającego ; 01.03.2019 r do 28.02.2021 r

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być dostarczona do siedziby Zamawiającego – do sekretariatu szpitala do dnia **14.02.2019r do godziny 10.00**
2. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14.02.2019 roku o godzinie 10.15 w Sekcji Zamówień Publicznych pokój nr 24, budynek administracji II piętro .**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane, zostaną zwrócone Wykonawcy.
4. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może zmienić lub wycofać swoją ofertę. W ww przypadku, zamawiający odeśle lub przekaze osobiście osobie upoważnionej ofertę . Z wcześniejszym zwróceniem się na piśmie Wykonawcy.

VIII. OCENA OFERT I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. W toku badania i oceny wszystkich ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert .
2. Ocena ofert odbywać się będzie na podstawie złożonych dokumentów w poszczególnych ofertach.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium tj Cena – waga kryterium 80% , odległość kuchni od siedziby Zamawiającego – 20% .Oferta łącznie może maksymalnie uzyskać 100 punktów . Oferta, która nie podlega odrzuceniu o najkorzystniejszych warunkach i uzyska maksymalną ilość punktów i zostanie uznana jako najkorzystniejsza oferta, natomiast oferty o mniejszych parametrach otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów przyznanych przez komisję przetargową

4. O wyborze najkorzystniejszej oferty, ofertach odrzuconych i wykluczonych lub ewentualnym unieważnieniu postępowania, Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców pismem przesłanym drogą elektroniczną jak również opublikuje ww informacje na stronie internetowej Zamawiającego tj www.spzozrypin.pl
5. W informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający poda imię, nazwisko lub nazwę firmy Wykonawcy, wartość brutto oferty oraz ilość punktów, a także z kim i kiedy zostanie podpisana umowa .

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rypinie
lek. Roman Wasielewski

Zatwierdził;

)