Ogłoszenie nr 375005 - 2016 z dnia 2016-12-28 r.

Zawiercie: Usługa kompleksowego przygotowania posiłków dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu.  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak   
Numer ogłoszenia: 262772

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**  
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Powiatowy, krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. ul. Miodowa  14, 42400   Zawiercie, państwo Polska, woj. śląskie, tel. 326 740 361, faks 326 721 532, e-mail inwestycje@szpitalzawiercie.pl  
Adres strony internetowej (URL): WWW.SZPITALZAWIERCIE.PL

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Usługa kompleksowego przygotowania posiłków dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

**Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**

ZP/PN/60/2016r.

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie posiłków szpitalnych i dostarczanie ich do miejsca dystrybucji wskazanego przez Zamawiającego znajdującego się w budynku Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przy ul. Miodowej 14, 42-400 Zawiercie. 1.1.Przewidywana średnia ilość wydanych posiłków w skali 1 roku wynosi ok. 96 720 W tym: Ilość łóżek – 389 W tym: 1. Dieta podstawowa – 23 292 2. Dieta lekkostrawna – 47 988 3. Dieta dziecięca (1 do 3 lat) – 1 200 4. Dieta dziecięca (4-18 lat) – 2 470 5. Dieta cukrzycowa – 17 490 6. Dieta płynna – 3 800 7. Dieta papkowata – 480 Rodzaje diet: 1) Dieta podstawowa – 3 posiłki wyszczególnione (kcal.-białko:9gr.-tłuszcz:9gr.-węglo: 9gr.) 2) Dieta lekkostrawna – 3 posiłki, wyszczególnione (kcal- białko:9gr.-tłuszcz:9gr.-węglo:9gr.) 3) Dieta dziecięca (1 do 3 lat) – 4 posiłki wyszczególnione (kcal-białko:9gr.- tłuszcz:9gr.- węglo:9gr.) 4) Dieta dziecięca (4-18 lat) – 4 posiłki wyszczególnione (kcal- białko:9gr.-tłuszcz:9gr.-węglo:9gr.) 5) Dieta cukrzycowa – 4 posiłki, wyszczególnione (kcal- białko:9gr.-tłuszcz:9gr.- węglo:9gr.) 6) Dieta płynna – kleiki -3 posiłki, wyszczególnione (kcal-białko:9gr.- tłuszcz:9gr.- węglo:9gr.) 7) Dieta papkowata - 3 posiłki, wyszczególnione (kcal.-białko:9 gr.-tłuszcz:9 gr.-węglo:9 gr.) Wszystkie posiłki powinny być przygotowane zgodnie z obowiązującymi normami żywieniowymi wg Instytutu Żywienia i Żywności, jak również przepisami prawa w zakresie higieny żywienia, a w szczególności: - Rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. W sprawie higieny produktów żywnościowych - Codex Alimentarius (Kodeks Żywnościowy ) CAC/RCP 39 – 1993 - Ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. O bezpieczeństwie zdrowotnym żywności i żywienia ( DZ. U. nr 171, Poz.1225 ) - Norm HACCP - oraz z wewnętrznymi przepisami Zamawiającego.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**  
**Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

II.5) Główny Kod CPV: 15894220-9  
Dodatkowe kody CPV:

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

**III.3) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27/12/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**813212.09 **Waluta**PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**1 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 0 **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:** 0 **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:** 0 **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:** 0  **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  CATERMED S.A.,  ,  ul. Ks. Siemaszki 15A,  31-021,  Kraków,  kraj/woj. małopolskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 926538.90 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 926538.90 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 926538.90 **Waluta:** PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  **Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom**  **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**  **IV.8) Informacje dodatkowe:** | |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**  
Postępowanie prowadzone jest w trybie   na podstawie art.  ustawy Pzp.   
  
**IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu**   
Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.