

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:19590-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wyszków: Usługi gotowania posiłków
2022/S 010-019590**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE

Krajowy numer identyfikacyjny: 000308726

Adres pocztowy: 07-200 WYSZKÓW, ULICA: KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ 1

Miejscowość: WYSZKÓW

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 07-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia SPZZOZ w Wyszkanie

E-mail: zp@szpitalwyszkow.pl

Tel.: +48 297437676

Faks: +48 297437605

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalwyszkow.pl

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Całodobowe świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów w okresie 36 miesięcy w SPZZOZ w Wyszkanie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchennych i pomocniczych oraz wyposażeniem

Numer referencyjny: DEZ/Z/341/ZP-1/2022

II.1.2) Główny kod CPV

55322000 Usługi gotowania posiłków

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi pn. „Całodobowe świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów w okresie 36 miesięcy w SPZZOZ w Wyszkanie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchennych i pomocniczych oraz wyposażeniem” w oparciu o zasady GHP/GMP (zasady Dobrej Praktyki Higienicznej i Dobrej Praktyki Produkcyjnej) oraz systemu Analizy Zagrożeń i Krytycznych Punktów Kontroli HACCP.
2. Usługa powinna być prowadzona zgodnie z ustawą z 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2021).
3. Planowana średnia miesięczna liczba osobodni w żywieniu wynosi 100 (w tym dieta lekkostrawna - 60, dieta podstawowa - 10, pięcioposiłkowa - 30), przy czym liczba ta może ulec zmianie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego w zakresie wykonywania usługi.
5. Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi Załącznik nr 1.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

55520000 Usługi dostarczania posiłków

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie, zwany dalej SPZZOZ w Wyszkanie

Adres: ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi pn. „Całodobowe świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów w okresie 36 miesięcy w SPZZOZ w Wyszkanie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchennych i pomocniczych oraz wyposażeniem” w oparciu o zasady GHP/GMP (zasady Dobrej Praktyki Higienicznej i Dobrej Praktyki Produkcyjnej) oraz systemu Analizy Zagrożeń i Krytycznych Punktów Kontroli HACCP.
2. Usługa powinna być prowadzona zgodnie z ustawą z 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2021).
3. Planowana średnia miesięczna liczba osobodni w żywieniu wynosi 100 (w tym dieta lekkostrawna - 60, dieta podstawowa - 10, pięcioposiłkowa - 30), przy czym liczba ta może ulec zmianie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego w zakresie wykonywania usługi.
5. Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi Załącznik nr 1.

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.2.13) **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:

Zamawiający nie ustanawia szczegółowego warunku udziału w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (deliktowej i kontraktowej) w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej zgodnej z przedmiotem zamówienia na kwotę 1.000.000,00 (jeden milion złotych).

Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożona kopia polisy ubezpieczeniowej wraz z potwierdzeniem jej opłacenia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1) Wykonawca wykaże, że posiada doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie żywienia pacjentów, minimum jedno zamówienie zrealizowane w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie, na rzecz podmiotów leczniczych, trwające nieprzerwanie co najmniej 24 miesiące, obejmujące nie mniej niż 100 łóżek,.

Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 9 – Wykaz usług wraz potwierdzeniem ich należytego wykonania (referencjami).

2) Wykonawca wykaże, że dysponuje, co najmniej jedną osobą (Koordynatorem) posiadającą, co najmniej 2 letnią pełną praktykę w zakresie sprawowania nadzoru i kierowania pracą

w żywieniu w podmiotach leczniczych, , która będzie zatrudnioną, w miejscu świadczenia usługi i będzie sprawowała codzienny nadzór nad prawidłową realizacją zamówienia.

Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 10 do SWZ, potwierdzenia wystawione przez pracodawców, referencje - potwierdzające staż pracy,

3) Wykonawca wykaże, że dysponuje Dietetykiem z min. 3 letnim doświadczeniem (stażem pracy) na rzecz podmiotów leczniczych, posiadającą wydany przez uprawnioną jednostkę dokument (dyplom) wskazujący

- uprawnienia dietetyka Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 10 do SWZ, potwierdzenia wystawione przez pracodawców, referencje, kopia dyplomu,
- 4) Wykonawca wykaże, że dysponuje 2 osobami pełniącymi funkcję Kucharza z min. 3 letnim doświadczeniem (stażem pracy) na rzecz podmiotów prowadzących usługi całodziennego żywienia zbiorowego
- 5) Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 10 do SWZ, potwierdzenia wystawione przez pracodawców, referencje,
- 6) Wykonawca wykaże, że dysponuje 5 osobami od obsługi wózków wraz z rozwożeniem i wydawaniem posiłków na oddziały szpitalne, pacjentom.
Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 10 do SWZ
- 7) Wykonawca wykaże, że dysponuje 1 kierowcą – dotyczy usługi w formie cateringu.
Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 10 do SWZ
- 8) Wykonawca wykaże, że posiada zaświadczenie niezależnego akredytowanego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań Wykonawcy z normami jakościowymi opartymi na odpowiednich normach europejskich oraz potwierdzenie wdrożenia procedur HACCAP na wszystkich etapach produkcji.
Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożona kopia zaświadczenia.
- 9) Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie wydane przez Państwowego Inspektora Sanitarnego na świadczenie usług żywienia z uwzględnieniem świadczenia usług cateringowych.
Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożona kopia zezwolenia.
- 10) Wykonawca wykaże, że posiada środki transportu, dopuszczone na podstawie decyzji Państwowego Inspektora Sanitarnego, zatwierdzającej środki transportu do wykonywania zamówienia, spełniające wymogów do przewozu żywności, środków spożywczych i resztek pokonsumpcyjnych - dotyczy usługi w formie cateringu.
Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 15 oraz kopia decyzji.
- 11) W przypadku systemu cateringowego - Wykonawca wykaże, że posiada aktualną decyzję właściwego Inspektora Sanitarnego zatwierdzającą kuchnię centralną wraz z wydzieloną drogą dystrybucji posiłków na zewnątrz, potwierdzającą możliwość produkcji i wywozu na zewnątrz posiłków w systemie cateringowym.
W przypadku świadczenia usługi w kuchni Zamawiającego - Kopia aktualnej decyzji właściwego Inspektora Sanitarnego zatwierdzającą kuchnię centralną.
Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożona kopia decyzji.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamawiający ogłasza postępowanie po raz czwarty. Zamawiający nie zmienił zapisów w aktualnym SWZ w stosunku do ostatecznej wersji SWZ z poprzedniego postępowania przetargowego, co w znaczący sposób ułatwi oferentom przygotowanie ofert. Zamawiający, decydując się na skrócenie terminu uznał, że termin 15 dniowy jest adekwatny do przedmiotu i skali zamówienia, oraz że umożliwia potencjalnym wykonawcom skuteczne zapoznanie się z zapisami SWZ oraz zapewnia prawidłowy tok procedury, przy zachowaniu zasady uczciwej konkurencji.

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

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.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 26/01/2022
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: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 26/01/2022
Czas lokalny: 10:15
Miejsce:

SPZZOZ w Wyszkanie, ul. KEN 1, 07-200 Wyszaków, budynek administracyjny, sala narad — pokój nr 3, przy
użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

INFORMACJA O RODO

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”, informuje się, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZZOZ w Wyszku, ul. KEN nr 1, 07-200 Wyszki, www.szpitalwyszkow.pl; telefon: 29/743-76-11.

inspektorem ochrony danych osobowych w SPZZOZ w Wyszku jest Pani/Pani Anna Błażejczak- Jarosińska, kontakt: adres e-mail: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com , telefon 503537237;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp (tryb podstawowy bez negocjacji)

odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), dalej „ustawa Pzp”;

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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;

obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana 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;

w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - 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 wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
- nie przysługuje Pani/Panu:

- 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**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Postępu 17A
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy,
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub treści SWZ na stronie internetowej.
6. Zgodnie z art. 515 ustawy Pzp odwołanie wnosi się w terminie:
 - 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1). Odwołanie w przypadkach innych

niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

7. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

8. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.

9. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".

10. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

11. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

10/01/2022