

Poland-Gdynia: Meal-preparation services

OJ S 17/2017 25/01/2017

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o.

Postal address: ul. Powstania Styczniowego 1

Town: Gdynia

NUTS code: PL633 Trójmiejski

Postal code: 81-519

Country: Poland

Contact person: Aneta Roźniakowska

E-mail: zp@szpitalegdynia.eu

Fax: +48 587260338

Internet address(es):

Main address: www.szpitalegdynia.eu

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.szpitalegdynia.eu

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Świadczenie usługi przygotowania i dostarczania całodziennego wyżywienia pacjentów na bazie kuchni Wykonawcy zlokalizowanej poza obiektami Zamawiającego.

Reference number: D25A/251/1-1rj/17

II.1.2. Main CPV code

55321000 Meal-preparation services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi przygotowania i dostarczania całodziennego wyżywienia pacjentów na bazie kuchni Wykonawcy zlokalizowanej poza obiektami Zamawiającego, a w szczególności: 1) przygotowanie z własnych produktów i dostarczanie całodziennego wyżywienia, 2) dystrybucja posiłków na terenie szpitala i do łóżka pacjenta, 3) odbiór od pacjentów i umycie brudnych naczyń, 4) odbiór i utylizacja resztek pokonsumpcyjnych, 5) mycie naczyń i urządzeń wykorzystywanych w procesie dystrybucji, 6) utrzymanie w czystości pomieszczeń, sprzętu i wyposażenia, 7) organizacja żywienia i zaopatrzenia w wodę w sytuacjach zagrożeń, stanów wyjątkowych, wojny oraz ewakuacji dla pacjentów Szpitala, osób ewakuowanych oraz biorących udział w akcji ratowniczej, 8) przygotowanie mieszanek żywieniowych dla niemowląt na zasadach opisanych w załączniku nr 3 do opisu przedmiotu zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera dokumentacja udostępniona na stronie Zamawiającego www.szpitalegdynia.pl

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

55520000 Catering services, 55322000 Meal-cooking services, 55521200 Meal delivery service

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL633 Trójmiejski

Main site or place of performance: Lokalizacja wykonania zamówienia: 1) Szpital Morski im. PCK, ul. Powstania Styczniowego 1 Gdynia. 2) Szpital św. Wincentego a Paulo, ul. Wójta Radtkego 1 Gdynia.

II.2.4. Description of the procurement

1. Całodzienne wyżywienie należy przygotować dla średnio dziennie 500 pacjentów dziennie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zgłaszania; mniejszej, ewentualnie większej liczby dziennych racji pokarmowych; wynikających z liczby aktualnie hospitalizowanych pacjentów w przypadku zwiększenia, bez prawa dochodzenia odszkodowania za niepełną realizację zamówienia. Określona ilość w stanowi wielkość szacunkową, uzależnioną od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek określone w szacunkowe ilości mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb.

2. Usługa realizowana będzie zgodnie z Ustawą z dnia 25.8.2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz.U. z 2010 r. Nr 136, poz. 914 z późn. zm.) a także przy przestrzeganiu zasad Dobrej Praktyki Higienicznej, Cateringowej i zasad systemu HACCP.

3. Zamawiający na podstawie art. 29 ust. 3a ustawy Pzp wymaga zatrudnienia przez wykonawcę i podwykonawców na podstawie umowy o pracę osób realizujących na terenie Zamawiającego usługę produkcji oraz usługę dystrybucji posiłków na terenie Zamawiającego do łóżka pacjenta i zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich przepisów prawa pracy w odniesieniu do pracowników

4. Sposób dokumentowania zatrudnienia tych osób, wymagania w zakresie kontroli spełniania przez wykonawcę wymagań o których mowa w art 29 ust. 3a oraz sankcji z tytułu niespełnienia tych wymagań, określenie rodzaju czynności niezbędnych do realizacji

zamówienia, których dotyczą wymagania zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia, zostały określone w załączniku nr 6 do niniejszej SIWZ.

5. W związku ze świadczeniem usług żywienia i dystrybucji posiłków Wykonawca przejmie na podstawie art.23' Kodeksu pracy 6 pracowników wprost od podmiotu realizującego dotychczas umowę, w trybie i na zasadach określonych w art. 23' Kodeksu pracy. Imienny wykaz osób zostanie przekazany Wykonawcy przez Zamawiającego w dniu zawarcia umowy, natomiast wykaz osób, których Wykonawca przejmie na podstawie art.23' stanowi załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ. Wykonawca zobowiązany będzie do niepogorszenia dotychczasowych warunków wynagrodzenia oraz zapewnienie im ciągłości zatrudnienia przez okres 1 roku od chwili przejęcia pracowników.

6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 6 do SIWZ.

7. Zgodnie z zasadami systemu HACCP czas jaki upłynie od momentu zakończenia obróbki termicznej do chwili podania posiłku ostatniemu pacjentowi nie może przekraczać 2 godz.

8. Aby zapewnić dostarczenie posiłków we właściwym czasie Wykonawca musi dysponować przynajmniej dwoma samochodami przystosowanymi do przewozu żywności.

9. Produkcja posiłków odbywać się będzie na bazie kuchni Wykonawcy zlokalizowanej poza obiektami Zamawiającego.

10. Produkcja mieszanek dla niemowląt odbywać się będzie w Kuchni Mlecznej znajdującej się w obiekcie należącym do Zamawiającego położonym w lokalizacji Szpital Morski im. PCK ul Powstania Styczniowego 1. Transport mieszanek do Szpitala św Wincentego zabezpiecza Wykonawca.

11. Wykonawca jest zobowiązany do wydzierżawienia odpłatnie od Zamawiającego kuchni mlecznej, kuchenek oddziałowych i innych pomieszczeń niezbędnych do prawidłowej dystrybucji posiłków na podstawie oddzielnej umowy. Zasady wynajmu i wydzierżawiania zawarte są w załączniku nr 5a i 5b do SIWZ.

12. Wykonawca zobowiązany będzie do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej ze świadczeniem usług żywienia zbiorowego z zakresem ubezpieczenia obejmującym zatrucia pokarmowe w wysokości 1 mln złotych i utrzymania jego ważności przez cały okres realizacji zamówienia. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera dokumentacja udostępniona na stronie Zamawiającego www.szpitalegdynia.pl

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 36

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Warunek zostanie spełniony na podstawie przedłożonego wraz z ofertą wypełnionego Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – wg wzoru na załączniku nr 2 do SIWZ.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

1. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej ze świadczeniem usług żywienia zbiorowego z zakresem ubezpieczenia obejmującym zatrucia pokarmowe na kwotę nie niższą niż 1 000 000 PLN
2. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada na rachunku bankowym lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej środki finansowe w wysokości co najmniej 500 000 PLN lub posiada zdolność kredytową w wysokości co najmniej 500 000 PLN.

Minimum level(s) of standards possibly required:

1. Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę wskazaną w pkt VII ppkt 1.2)b)a. SIWZ,
2. Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert na kwotę wskazaną w pkt VII ppkt 1.2)b)b SIWZ.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

1. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał co najmniej 2 zamówienia na świadczenie usług kompleksowego całodziennego żywienia pacjentów zakładu opieki zdrowotnej z kuchni zewnętrznej Wykonawcy o wartości co najmniej 5 000 000 PLN brutto każde zamówienie i ilości pacjentów średnio 250 dzienne oraz wraz z ofertą przedłoży wypełniony druk według wzoru załącznika nr 7 do SIWZ.
2. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje przynajmniej dwoma pojazdami dopuszczonymi do przewozu żywności – według wzoru załącznika nr 8 do SIWZ.
3. Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował w okresie realizacji zamówienia jedną osobą tj. dietetykiem o wykształceniu wyższym kierunkowym i doświadczeniu zawodowym w żywieniu szpitalnym minimum 3 lat, która będzie uczestniczyła w planowaniu i nadzorze nad produkcją posiłków dla Zamawiającego – według wzoru załącznika nr 9 do SIWZ.

Minimum level(s) of standards possibly required:

1. Wykaz usług zakresie wskazanym w rozdz. VII pkt 1.2)c)a. SIWZ, wykonanych nie wcześniej niż 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 te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ,

2. Wykaz pojazdów zakresie wskazanym w rozdz. VII pkt 1.2)c)b. SIWZ zgodnie z załączaniem nr 8 do SIWZ,

3. Wykaz osób (dietetyk) w zakresie wskazanym w pkt VII ppkt 1.2)c)c. SIWZ, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami zgodnie z załączaniem nr 9 do SIWZ,

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zostały zawarte w dokumentacji udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalegdynia.eu

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 06/02/2017 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 06/04/2017

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 06/02/2017 Local time: 10:30

Place:

Szpital Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o. o.

ul. Powstania Styczniowego 1

81-519 Gdynia

bud. nr 6 pokój 29 – Dział Zamówień Publicznych.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. Wykonawca przystępujący do postępowania obowiązany jest do wniesienia wadium. Wartość wadium wynosi 219 400 PLN (słownie złotych: dwieście dziewiętnaście tysięcy czterysta 00/100).

W przypadku składania ofert częściowych, oferty winny być zabezpieczone wadium zgodnie z kwotą na poszczególne zadania tj.:

2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach: w pieniądzu; poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, (z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym), gwarancjach bankowych; gwarancjach ubezpieczeniowych; poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

3. Wadium wnoszone w pieniądzu należy przelać na rachunek: Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o. o., 81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1 PKO BP SA 72 1440 1101 0000 0000 0666 8259

Wykonawca, wnoszący wadium w pieniądzu zobowiązany jest do wpłacenia go odpowiednio wcześniej, tak aby znalazło się ono na koncie Zamawiającego przed datą i godziną składania ofert.

4. Wadium wnoszone w formie niepieniężnej powinno być wystawione na Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni ul. Powstania Styczniowego 1. Oryginał dokumentu należy złożyć w opisanej kopercie wraz z ofertą, natomiast potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię należy dołączyć do oferty.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

20/01/2017