

**Poland-Racibórz: Meal-preparation services**

**OJ S 141/2021 23/07/2021**

**Contract notice**

**Services**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Szpital Rejonowy w Raciborzu im. dr. Józefa Rostka

Postal address: ul. Gamowska 3

Town: Racibórz

NUTS code: PL227 Rybnicki

Postal code: 47-400

Country: Poland

Contact person: Leszek Gołuchowski

E-mail: [przetargi@szpital-raciborz.org](mailto:przetargi@szpital-raciborz.org)

Telephone: +48 327555080

Fax: +48 327555049

**Internet address(es):**

Main address: <http://szpital-raciborz.org>

**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: [www.szpital-raciborz.org](http://www.szpital-raciborz.org)

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: [www.szpital-raciborz.org](http://www.szpital-raciborz.org)

**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**

Usługa gastronomiczna w zakresie przygotowania i dystrybucji posiłków do łóżka pacjenta na bazie kuchni Wykonawcy

Reference number: 11/2021

**II.1.2. Main CPV code**

55321000 Meal-preparation services

**II.1.3. Type of contract**

Services

#### **II.1.4. Short description**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie w okresie 36 miesięcy usługi cateringowej (całodzienne żywienie pacjentów hospitalizowanych) w Szpitalu Rejonowym w Raciborzu na bazie kuchni Wykonawcy, zlokalizowanej poza obiektami Zamawiającego.

#### **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)**

55320000 Meal-serving services, 55520000 Catering services

#### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Szpital Rejonowy w Raciborzu, ul. Gamowska 3

#### **II.2.4. Description of the procurement**

Opis przedmiotu zamówienia

1.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi cateringowej (całodzienne żywienie pacjentów hospitalizowanych) w Szpitalu Rejonowym w Raciborzu na bazie kuchni Wykonawcy, zlokalizowanej poza obiektami Zamawiającego. Zamawiający również realizuje świadczenia na rzecz chorych z podejrzeniem COVID-19 lub zdiagnozowanym COVID-19.

1.2. Przedmiotem zamówienia jest:

1. przygotowywanie i dostawa całodziennego wyżywienia w ilościach wynikających z liczby hospitalizowanych pacjentów z uwzględnieniem wymogów Zamawiającego i Ministerstwa Zdrowia ujętych w publikacji z 2011 r. „Zasady prawidłowego żywienia chorych w szpitalach”;
2. dowóz posiłków przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego;
3. porcjowanie i dystrybucja posiłków do łóżka pacjenta zgodnie z harmonogramem zał. nr 13 do SWZ;
4. odbiór brudnych naczyń stołowych, zmywanie i dezynfekcja, które odbywać się będą w pomieszczeniach kuchenek oddziałowych;
5. odbiór brudnych termosów i pojemników typu GN po wydaniu posiłków i ich zmywanie u Wykonawcy;
6. w celu realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający wynajmie kuchenki oddziałowe wraz z wyposażeniem odrębną umową (załącznik nr 8 do SWZ – wzór umowy najmu kuchenek);
7. prowadzenie kuchni mlecznej na oddziale pediatrycznym i przygotowywanie na bieżąco mieszanek mlecznych na bazie artykułów wg załącznika nr 1 do SWZ (od poz. 6 – poz. 17 w formularzu cenowym);
8. odbiór i utylizacja odpadów pokonsumpcyjnych (łącznie z oddziałem zakaźnym) zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności ustawą z 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2013, poz. 21 z późn. zm.) w zakresie wywozu i unieszkodliwienia odpadów pokonsumpcyjnych.
9. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu kopię umowy na odbiór resztek pokarmowych z oddziałów, w tym z oddziału zakaźnego, do 7 dni od podpisania umowy.
10. Wszystkie elementy wykonywanej usługi muszą być zgodne z procedurami systemu Analizy Ryzyka i Kontroli Punktów Krytycznych (Hazard Analysis and Critical Control Point – HACCP) – System Zarządzania Bezpieczeństwem Żywności.

11. Szacunkowa ilość zamawianych osobodni w okresie 36 miesięcy wyniesie 200 000. Ilość ta jest wartością jedynie szacunkową i może ulec zmianie w zależności od zawarcia kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

12. Posiłki dla pacjentów zakażonych lub z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 podawane są przy użyciu naczyń i sztućców jednorazowych.

Informacje dodatkowe w zakresie zamówienia

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia stanowi jedną kategorię zakupową i ze względu na tożsamość przedmiotową w żaden sposób nie utrudnia małym i średnim przedsiębiorcom złożenia oferty.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3. Zamawiający przewiduje wymagania w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 uPzp.

6. Zamawiający nie przewiduje zamówienia, o którym mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 uPzp.

7. Zamawiający nie przewiduje obowiązku przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej, o której mowa w art. 131 ust. 2 uPzp.

15. Zamawiający nie przewiduje zastosowania tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 uPzp.

11. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

13. Zgodnie z art. 255 uPzp Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania.

#### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Price

#### **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:

2.1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.

2.2. Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

- a) decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zatwierdzająca zakład wprowadzający do obrotu żywność i uzyskanie wpisu do rejestru zakładów, które wprowadzają do obrotu żywność, o których mowa w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U.2020.0.2021 t.j.);
- b) oświadczenie, że Wykonawca znajduje się pod nadzorem sanitarnym i spełnia wymagania higieniczne i zdrowotne konieczne do zapewnienia bezpieczeństwa żywienia i żywności zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie;
- c) aktualny certyfikat ISO 22000 lub systemu Analizy Ryzyka i Kontroli Punktów Krytycznych (HACCP) – System Zarządzania Bezpieczeństwem Żywności oraz certyfikat ISO 9001:2008 – System Zarządzania Jakością lub gdy Wykonawca nie dysponuje ww. dokumentami oświadczenie, że Wykonawca wdrożył i stosuje w szczególności zasady systemu HACCP, tj. Systemu Analizy Kontroli i Krytycznych Punktów Kontroli oraz zasady GMP, tj. Dobrej Praktyki Produkcyjnej i GHP, tj. Dobrej Praktyki Higienicznej.

### **III.1.2. Economic and financial standing**

List and brief description of selection criteria:

1. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (w szczególności obejmujące zatrucia pokarmowe) na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 500 000 PLN (słownie: jeden milion złotych).
2. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada na rachunku bankowym lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej środki finansowe w wysokości co najmniej 1 000 000 PLN lub posiada zdolność kredytową w wysokości co najmniej 1 000 000 PLN.

### **III.1.3. Technical and professional ability**

List and brief description of selection criteria:

Zdolność techniczna

Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że zrealizował należycie:

— w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, wykonał 1 zamówienie realizowane przez okres minimum 12 miesięcy przed dniem wszczęcia postępowania na świadczenie usług kompleksowego całodziennego żywienia pacjentów zakładu opieki zdrowotnej z kuchni zewnętrznej Wykonawcy i ilości pacjentów średnio 350 dziennie; wraz z ofertą przedłożyć wypełniony druk według wzoru załącznika nr 4 do SWZ.

Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje pojazdami dopuszczonymi do przewozu żywności – według wzoru załącznika nr 6 do SWZ.

Zdolność zawodowa

Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie.

1. Wykonawca musi dysponować należycie wykwalifikowanym i dostatecznie licznym personelem zapewniającym poprawne wykonanie usługi.

Osoby, którymi dysponuje Wykonawca przy realizacji zamówienia, muszą posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe, zezwolenia i szkolenia, które są wymagane przepisami prawa w odniesieniu do wykonywania czynności związanych z przygotowaniem i dystrybucją posiłków.

2. Wymagamy minimum 3 pracowników legitymujących się co najmniej 6-letnim stażem pracy na stanowiskach zbiorowego żywienia, w tym dietetyk legitymujący się dyplomem ukończenia szkoły policealnej w kierunku dietetyki lub studiów wyższych z tytułem magistra dietetyki – dokumenty potwierdzające kwalifikacje ww. personelu należy dołączyć do oferty – wykaz osób wg załącznika nr 5, a w przypadku zmian personalnych w okresie realizacji umowy Wykonawca zobowiązany jest pisemnie poinformować o tym fakcie Zamawiającego.

## **III.2. Conditions related to the contract**

### **III.2.2. Contract performance conditions**

1. Jako odrębny Załącznik nr 7 do SWZ Zamawiający zamieścił wzór umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 455 uPzp, we wskazanym we wzorze umowy.

## **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.2.1. Previous publication concerning this procedure**

Notice number in the OJ S: [2021/S 103-271253](#)

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

Date: 09/08/2021 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: 07/10/2021

#### **IV.2.7. Conditions for opening of tenders**

Date: 09/08/2021 Local time: 10:15

Place:

Szpital Rejonowy w Raciborzu, ul. Gamowska 3

## **Section VI: Complementary information**

---

### **VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

### **VI.3. Additional information**

Oferta musi składać się z:

1. formularza cenowego – Załącznik nr 1 do SWZ;
2. formularza ofertowego – Załącznik nr 2 do SWZ;
3. oświadczenia (JEDZ):

a) w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie;

- b) w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia wraz ze swoim JEDZ także JEDZ podmiotu udostępniającego zasoby;
4. zobowiązania innego podmiotu, o którym mowa w rozdz. VII pkt 4 SWZ (jeżeli dotyczy);
5. dokumentów, o których mowa w rozdz. VII pkt 5.A;
- 5.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego;
- 5.2. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- 5.3. zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat;
- 5.4. zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
6. w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy złożyć dokumenty, o których mowa w rozdz. VII pkt 6:
- a) wykaz usług (zgodnie z zał. nr 4 do SWZ);
- b) wykaz pojazdów (zgodnie z zał. nr 6 do SWZ);
- c) wykaz osób (zgodnie z zał. nr 5 do SWZ);
- d) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej;
- e) informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy;
7. w celu potwierdzenia, że oferowane usługi spełniają wymagania określone w SWZ, należy złożyć następujące dokumenty, o których mowa w rozdz. VII pkt 7:
- a) kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem certyfikatu ISO 22000 lub systemu Analizy Ryzyka i Kontroli Punktów Krytycznych (HACCP) – System Zarządzania Bezpieczeństwem Żywności oraz certyfikat ISO 9001:2008 – System Zarządzania Jakością lub gdy Wykonawca nie dysponuje ww. dokumentami oświadczenie, że Wykonawca wdrożył i stosuje w szczególności zasady systemu HACCP, tj. Systemu Analizy Kontroli i Krytycznych Punktów Kontroli oraz zasady GMP tj. Dobrej Praktyki Produkcyjnej i GHP tj. Dobrej Praktyki Higienicznej;
- b) kserokopię za zgodność z oryginałem decyzji Inspektora Sanitarnego dopuszczającą zakład do produkcji żywności oraz zezwolenie na realizację usług w systemie cateringowym. Zezwolenie musi dotyczyć obiektu, który będzie produkować posiłki dla Zamawiającego;
- c) kserokopię za zgodność z oryginałem decyzji Sanepidu dopuszczającej pojazdy do transportu żywności;
8. wykazania zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie rozdz. X pkt 6 (jeżeli dotyczy);
9. dokumentu(-ów), z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa zgodnie z rozdz. X pkt 10 SWZ (jeżeli dotyczy).
- Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 3 do SWZ) – do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia, w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej.

#### **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

#### **VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej opisane wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia. W przypadku wniesienia odwołania Zamawiający nie może zawrzeć umowy do czasu ogłoszenia przez Izbę wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze, zwanego dalej „orzeczeniem”.

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

Official name: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
Postal address: ul. Postępu nr 17a  
Town: Warszawa  
Postal code: 02-676  
Country: Poland  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telephone: +22 4587801  
Fax: +22 4587800  
Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

#### **VI.5. Date of dispatch of this notice**

20/07/2021