

Poland-Pruszków: Meal-cooking services

OJ S 143/2021 27/07/2021

Contract notice**Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie

Postal address: ul. Partyzantów 2/4

Town: Pruszków

NUTS code: PL913 Warszawski zachodni

Postal code: 05-802

Country: Poland

Contact person: Agnieszka Makuch

E-mail: zp@mscz.pl

Telephone: +48 227391384

Internet address(es):

Main address: <http://www.tworki.eu>

Address of the buyer profile: <http://tworki.eu/>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://portal.smartpzp.pl/mscz>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://portal.smartpzp.pl/mscz>

I.4. Type of the contracting authority

Other type: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Świadczenie usług całodziennego żywienia pacjentów Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie

Reference number: ZP/MŁ/7/2021

II.1.2. Main CPV code

55322000 Meal-cooking services

II.1.3.

Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów MSCZ. Usługi żywienia w zakresie przygotowania i dostarczania posiłków do siedziby Zamawiającego świadczone będą w systemie cateringowym, w oparciu o kuchnię zewnętrzną Wykonawcy. Szacunkowa całodzienna ilość posiłków wynosi ok. 660 porcji każdego posiłku (+/- 10 %).

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 4 583 977,66 PLN

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

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL913 Warszawski zachodni

Main site or place of performance: MSCZ, ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów MSCZ. Usługi żywienia w zakresie przygotowania i dostarczania posiłków do siedziby Zamawiającego świadczone będą w systemie cateringowym, w oparciu o kuchnię zewnętrzną Wykonawcy. Szacunkowa całodzienna ilość posiłków wynosi ok. 660 porcji każdego posiłku (+/- 10 %).

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin płatności / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Dostępność do kuchni zastępczej / Weighting: 5

Quality criterion - Name: Czas złożenia korekty lub dodatkowego zamówienia w dni powszednie / Weighting: 15

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 12

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

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 135 000,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert i utrzymuje nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt 2 i pkt 3 oraz ust. 2 Pzp.

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:

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności do występowania w obrocie gospodarczym, jeśli wykaże, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający żąda od wykonawcy będącego osobą fizyczną lub prawną prowadzącą działalność gospodarczą dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej, jeśli wykaże, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej na kwotę minimum 2 000 000,00 PLN. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda dokumentów potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 2 000 000,00 PLN.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeśli wykaże się:

1. Dysponowaniem co najmniej 1 odpowiednio wyposażoną kuchnią wraz z zapleczem, posiadającą zdolność produkcji posiłków dla minimum 250 osób dziennie, będącą zakładem żywienia zbiorowego typu zamkniętego, w której będą przygotowywane posiłki w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia. Kuchnia musi być zakładem zatwierdzonym przez właściwego Inspektora Sanitarnego, zgodnie z przepisami ustawy z 25.8.2006 o bezpieczeństwie żywności i żywienia. Kuchnia musi posiadać wdrożony system HACCP lub równoważny oraz decyzję Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zatwierdzającą zakład do produkcji posiłków i ich wywozu do odbiorców zewnętrznych. Kuchnia musi być w dyspozycji wykonawcy przez cały okres realizacji zamówienia oraz znajdować się w odległości zapewniającej dowóz posiłków do siedziby Zamawiającego w czasie nie dłuższym niż 60 min.
2. Dysponowaniem co najmniej 2 samochodami, posiadającymi decyzję/opinię właściwego Inspektora Sanitarnego, potwierdzającą dopuszczenie ich do przewozu posiłków.

3. Wykonaniem w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóch usług żywienia zbiorowego, o wartości minimum 1 000 000 PLN netto każda.
4. Dysponowaniem osobami skierowanymi do realizacji zamówienia, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje, tj. co najmniej 1 dietetykiem legitymującym się odpowiednimi uprawnieniami zawodowymi, posiadającym minimum roczne doświadczenie w pracy na stanowisku dietetyka.
5. Dysponowaniem produktami, tj. naczyniami jednorazowymi (sztućce, tacki, miski, kubki), posiadającymi dokumenty zezwalające na ich stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Minimum level(s) of standards possibly required:

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda:

1. Oświadczenia o dysponowaniu co najmniej jedną, odpowiednio wyposażoną kuchnią wraz z zapleczem, posiadającą zdolność produkcji posiłków dla minimum 250 osób dziennie, będącą zakładem żywienia zbiorowego typu zamkniętego, w której będą przygotowywane posiłki w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia. Kuchnia musi być zakładem zatwierdzonym przez właściwego Inspektora Sanitarnego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. z 2020 r., poz. 2021). Kuchnia musi posiadać wdrożony system HACCP lub równoważny oraz decyzję Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zatwierdzającą zakład do produkcji posiłków i ich wywozu do odbiorców zewnętrznych. Kuchnia musi być w dyspozycji wykonawcy przez cały okres realizacji przedmiotowego zamówienia oraz znajdować się w odległości zapewniającej dowóz posiłków do siedziby Zamawiającego w czasie nie dłuższym niż 60 minut.
2. Decyzji właściwego Inspektora Sanitarnego, zatwierdzającej kuchnię do produkcji posiłków i ich wywozu do odbiorców zewnętrznych.
3. Oświadczenia o dysponowaniu co najmniej dwoma samochodami, posiadającymi decyzję /opinię właściwego Inspektora Sanitarnego, potwierdzającą ich dopuszczenie do przewozu posiłków.
4. Decyzji właściwego Inspektora Sanitarnego, potwierdzającej dopuszczenie środków transportu do przewozu posiłków.
5. Wykazu co najmniej dwóch wykonanych usług żywienia zbiorowego, o wartości minimum 1 000 000,00 PLN netto każda, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; wzór Wykazu usług stanowi Załącznik nr 5 do SWZ.
6. Wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, tj. minimum 1 dietetykiem legitymującym się odpowiednimi uprawnieniami, posiadającym minimum roczne doświadczenie w pracy na stanowisku dietetyka, wraz z informacją na temat kwalifikacji

zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania; wzór Wykazu osób stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.

7. Dostarczenia produktów, tj. naczyń jednorazowych (sztuczne, tacki, miski, kubki).

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia - Zał. nr 2 do SWZ oraz projektowanymi postanowieniami umowy - Zał. nr 7 do SWZ.

III.2.3. Information about staff responsible for the performance of the contract

Obligation to indicate the names and professional qualifications of the staff assigned to performing the contract

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: yes

IV.2. Administrative information

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

Date: 27/08/2021 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

Duration in months: 3 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 27/08/2021 Local time: 10:30

Place:

<https://portal.smartpzp.pl/mscz>

Information about authorised persons and opening procedure: Sposób składania ofert: za pośrednictwem Platformy. Otwarcie ofert nastąpi poprzez odszyfrowanie wczytanych na Platformie ofert.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Akceptowane będą faktury elektroniczne.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-767

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej w okolicznościach i na zasadach określonych w rozdziale 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

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: 02-767

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

22/07/2021