

Poland-Korfantów: Meal-preparation services

OJ S 191/2023 04/10/2023

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

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o.

National registration number: 000654530

Postal address: ul. Wyzwolenia 11

Town: Korfantów

NUTS code: PL523 Nyski

Postal code: 48-317

Country: Poland

Contact person: Ewa Polowa

E-mail: ocr@ocr.pl

Telephone: +48 774344000

Fax: +48 774344004

Internet address(es):Main address: www.ocr.pl**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://e-propublico.pl>

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

Other type: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Samorządu Województwa Opolskiego

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

„ŚWIADCZENIE USŁUG PRZYGOTOWANIA I DYSTRYBUCJI POSIŁKÓW DO PACJENTÓW OPOLSKIEGO CENTRUM REHABILITACJI W KORFANTOWIE SP. Z O.O., WRAZ Z PROWADZENIEM BUFETU DLA PRACOWNIKÓW / ODWIEDZAJĄCYCH”.

Reference number: PZP-225_08/2023

II.1.2. Main CPV code

55321000 Meal-preparation services

II.1.3.

Type of contract

Services

II.1.4. Short description

„ŚWIADCZENIE USŁUG PRZYGOTOWANIA I DYSTRYBUCJI POSIŁKÓW DO PACJENTÓW OPOLSKIEGO CENTRUM REHABILITACJI W KORFANTOWIE SP. Z O.O., WRAZ Z PROWADZENIEM BUFETU DLA PRACOWNIKÓW / ODWIEDZAJĄCYCH”.

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)

55322000 Meal-cooking services, 55521100 Meals-on-wheels services, 55512000 Canteen management services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL523 Nyski

Main site or place of performance: Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o. - WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE

II.2.4. Description of the procurement

„ŚWIADCZENIE USŁUG PRZYGOTOWANIA I DYSTRYBUCJI POSIŁKÓW DO PACJENTÓW OPOLSKIEGO CENTRUM REHABILITACJI W KORFANTOWIE SP. Z O.O., WRAZ Z PROWADZENIEM BUFETU DLA PRACOWNIKÓW / ODWIEDZAJĄCYCH”.

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: 120

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 stawia warunków w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

1. Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z sumą gwarancyjną min 1.000.000,00 zł (słownie: jeden milion złotych) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej powinno obejmować odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową za szkody osobowe i rzeczowe oraz ich następstwa.

(Wykonawca składa stosowne oświadczenie w dokumencie JEDZ/ESPD w części IV/B ppkt 5)

Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) ubezpieczenie winien posiadać każdy w wykonawców występujących wspólnie z zastrzeżeniem, iż suma gwarancyjna każdej polisy nie może być niższa 1.000.000,00 zł lub wszyscy wykonawcy łącznie winni być ubezpieczeni w ramach jednej polisy której suma gwarancyjna nie może być niższa od kwoty 1.000.000,00 zł

2. Wykonawca, wykaże że posiada na rachunku bankowym lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej środki finansowe w wysokości co najmniej 2.000.000,00 zł lub posiada zdolność kredytową w wysokości co najmniej 2.000.000,00 zł.

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 – w tym okresie, wykonał co najmniej 2 usługi w zakresie usługi gastronomicznej w zakresie żywienia pacjentów i dystrybucji posiłków w podmiotach leczniczych, które wykonują działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – świadczone przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy (na rzecz przynajmniej dwóch podmiotów) i wartości nie mniejszej niż 2.000.000,00 zł brutto każda. Przez jedną usługę Zamawiający rozumie usługę wykonywaną w ramach jednej umowy.

2. Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponują odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia tj.:

- minimum jednym dietetykiem posiadającymi co najmniej 5 lat doświadczenia w pracy na stanowisku dietetyka w żywieniu zbiorowym z wykształceniem minimum średnim kierunkowym oraz posiadającymi doświadczenie w żywieniu zbiorowym szpitalnym.

- minimum dwoma kucharzami z wykształceniem minimum średnim kierunkowym i co najmniej 5 letnim stażem pracy

3. Wykonawca posiada aktualny wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w sprawie zatwierdzenia zakładu prowadzącego działalność związaną z produkcją i obrotem żywnością w zakresie przygotowania posiłków od surowca do gotowej potrawy zgodnie z art.61 i 62 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25.08.2006r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 594; zm.: Dz. U. z 2015 r. poz. 35 oraz z 2016 r. poz. 65.).

Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) spełnienie warunku może wykazać jeden wykonawca spełniający samodzielnie warunek udziału w postępowaniu lub

wszyscy wykonawcy łącznie, spełniający razem warunek udziału w postępowaniu. Jednakże spełnienie przedmiotowego warunku samodzielnie przez jednego z wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu wiąże się z obowiązkiem realizacji usługi przez ten podmiot w zakresie, w którym wymagane jest posiadanie uprawnień ustawowych.

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: 06/11/2023 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: 03/02/2024

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 06/11/2023 Local time: 10:30

Place:

<https://e-propublico.pl>

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

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

Telephone: +48 224587701

Fax: +48 224587700

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

Telephone: +48 224587701

Fax: +48 224587700

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

W przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne odwołanie wnosi się w terminie:

a) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

W przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne odwołanie wnosi się w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Town: Warszawa

Country: Poland

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

29/09/2023