

Poland-Wyszków: Meal-cooking services

OJ S 238/2021 08/12/2021

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

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE

National registration number: 000308726

Postal address: 07-200 WYSZKÓW, ULICA: KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ 1

Town: WYSZKÓW

NUTS code: PL92 Mazowiecki regionalny

Postal code: 07-200

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia SPZZOZ w Wyszkowie

E-mail: zp@szpitalwyszkow.pl

Telephone: +48 297437676

Fax: +48 297437605

Internet address(es):

Main address: www.szpitalwyszkow.pl

I.3. Communication

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

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

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

Reference number: DEZ/Z/341/ZP-31/2021

II.1.2.

Main CPV code

55322000 Meal-cooking services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi pn. „Całodobowe świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów w okresie 36 miesięcy w SPZZOZ w Wyszku 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. 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

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszku, zwany dalej SPZZOZ w Wyszku Adres: ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszku

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi pn. „Całodobowe świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów w okresie 36 miesięcy w SPZZOZ w Wyszku 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.

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 ustanawia szczegółowego warunku udziału w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

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. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

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 funkcje 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 zatwierdzająca kuchnię centralną.
Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożona kopia decyzji.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure Accelerated procedure Justification:

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. 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: 20/12/2021 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: 20/12/2021 Local time: 10:15

Place:

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

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

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 Wyszkanie, ul. KEN nr 1, 07-200 Wyszkanie, www.szpitalwyszkow.pl; telefon: 29/743-76-11. inspektorem ochrony danych osobowych w SPZZOZ w Wyszkanie 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. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: Warszawa

Town: ul. Postępu 17A

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

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. 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

VI.5. Date of dispatch of this notice

03/12/2021