

Ogłoszenie nr 510168967-N-2020 z dnia 07-09-2020 r.

## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej: Świadczenie usług żywieniowych dla pacjentów Szpitala Powiatowego i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Bychawie

### OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

#### Zamieszczanie ogłoszenia:

obowiązkowe

#### Ogłoszenie dotyczy:

zamówienia publicznego

#### Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

nie

#### Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 568065-N-2020

#### Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego

tak

#### I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 43102097700018, ul. ul. Piłsudskiego 28, Bychawa, woj. lubelskie, państwo Polska, tel. 81 5660122, 5669 463, e-mail BRAK EMAIL, faks 81 5660115, 5669 463.

Adres strony internetowej (url): www.spoz.bychawa.pl

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Świadczenie usług żywieniowych dla pacjentów Szpitala Powiatowego i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Bychawie

#### Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

ZPZ.251.10.2020

#### II.2) Rodzaj zamówienia:

Usługi

#### II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie

zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:

1. Przedmiotem zamówienia jest całodobowe świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług żywieniowych w formie cateringu w zakresie kompleksowego przygotowania posiłków dla pacjentów Szpitala Powiatowego i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Bychawie oraz ich dystrybucja do kucharek oddziałowych. Zakres ten obejmuje: - przygotowywanie posiłków w ilościach wynikających z zamówień Zamawiającego, z uwzględnieniem zaleceń dietetycznych Instytutu Żywności i Żywienia oraz wymagań określonych niniejszą SIWZ, - transport posiłków do pomieszczenia dystrybucji posiłków Zamawiającego w termosach i innych szczelnie zamkniętych pojemnikach gastronomicznych, - dystrybucje posiłków na oddziały przez personel Wykonawcy, odbiór termosów i pojemników gastronomicznych, - mycie poza szpitalem termosów zbiorczych, pojemników gastronomicznych, przyborów kuchennych, łyżek do serwowania potraw i innych pojemników potrzebnych do transportu i dystrybucji posiłków, - dostarczanie pojemników na wszystkie odpady pokonsumpcyjne minimum 1 raz dziennie, w przypadku większej ilości odpadów częściej oraz ich odbiór zgodnie z przepisami prawa obowiązującego w tym zakresie. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1 do SIWZ.

#### II.4) Informacja o częściach zamówienia:

##### Zamówienie było podzielone na części:

nie

#### II.5) Główny Kod CPV: 55322000-3

Dodatkowe kody CPV: 55321000-6, 55520000-1

### SEKCJA III: PROCEDURA

#### III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

#### III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

nie

#### III.3) Informacje dodatkowe:

### SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

#### IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 26/08/2020

#### IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 460684.80

Waluta PLN

#### IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z Innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

#### IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0

#### IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

tak

Nazwa wykonawcy: Catermed S.A.

Email wykonawcy: przetargi@naprzod.pl

Adres pocztowy: ul. Traktorowa 126

Kod pocztowy: 91-204

Miejscowość: Łódź

Kraj/woj.: Łódzkie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

Nazwa wykonawcy: Jol-Mark Sp. z o. o.  
Email wykonawcy: przetargi@naprzod.pl  
Adres pocztowy: ul. Portowa 16 G  
Kod pocztowy: 44-100  
Miejscowość: Gliwice  
Kraj/woj.: śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 577763.02  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 577763.02  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 673028.36  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Drukuj