

ZNAK: DAG/01/2016

Lędziny, dn. 05.12.2016r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”  
„Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Lędzinach” .

Ogłoszone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 05.12.2016r. nr 359057 oraz na stronie internetowej <http://bip.mzozledziny.finn.pl/> w siedzibie zamawiającego na tablicy ogłoszeń w dniu 05.12.2016r.

**ZATWIERDZAM:**

**DYREKTOR**  
Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Lędzinach  
*mgr Andrzej Furczyk*

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”

„Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Łędzinach” .

### I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łędzinach

ul. Asnyka 2 , 43-140Łędziny

NIP – 646 – 23 – 91 – 802

telefon: 32/21 67 701 , fax: 32/21 67 701 [e-mail\\_mzozledziny8@interia.pl](mailto:e-mail_mzozledziny8@interia.pl)

adres strony internetowej: <http://bip.mzozledziny.finn.pl/>

Nazwa zadania:

CPV: 55.32.10.00-6

55.32.20.00-3

55.52.12.00-0

### II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego z zachowaniem zasad określonych ustawą oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest:

„Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Łędzinach” .

Kod według CPV:

- przygotowywanie posiłków - 55.32.10.00-6

- gotowanie posiłków - 55.32.20.00-3

- dowożenie posiłków - 55.52.12.00-0

2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 8i załączniku nr 9 do SIWZ oraz we Wzorze Umowy – załącznik nr 7do SIWZ.

### IV. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

2. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień uzupełniających.

3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

4. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

### V. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy od 01.01.2017r. do 31.12.2017r.

2. Miejsce realizacji zamówienia: Oddział Szpitalny Rehabilitacji Narządu Ruchu 43- 143 Łędziny ul. Pokoju 17.

### VI WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu,

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

c. zdolności technicznej lub zawodowej.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 4 do SIWZ

W przypadku skorzystania z uprawnień wynikających z art. 26 ust. 2b Pzp tj. posługiwania się w celu wykazania spełnienia warunku cudzymi zasobami Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia w tym zakresie.

2. W sytuacji, gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zasobach ekonomicznych i zdolnościach finansowych innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawców niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Ponadto Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu świadczącego o odpowiedzialności solidarnej Wykonawcy i podmiotu, na którego zasoby ekonomiczne i finansowe powołuje się.

3. W celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów zamawiający żąda dokumentów dotyczących w szczególności:

a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu

b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,

d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

**VII WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Do oferty Wykonawca dołącza wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie całodobowego wyżywienia pacjentów lecznictwa szpitalnego w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 usługi w zakresie całodobowego wyżywienia pacjentów lecznictwa szpitalnego odpowiadającym swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu oraz dat wykonania i odbiorców, wraz z załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

2. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne nadzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 i 4 do SIWZ

. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w rozdz. VII. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

4. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenie o którym mowa w rozdz. VII. 2 niniejszej SIWZ.

5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby -

warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie i dokumenty o którym mowa w rozdz. VII.2, niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.

6. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:

- a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
- b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
- c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
- d) decyzja/zezwoleńie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego wydana na podstawie Ustawy z dnia 25.08.2006r. o Bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 171, poz. 1225 z późn. zm.) potwierdzająca że kuchnia, w której będą przygotowywane posiłki spełnia konieczne wymagania higieniczno-sanitarne w zakresie produkcji posiłków dla odbiorców zewnętrznych.
- e) decyzja/zezwoleńie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego wydana na podstawie Ustawy z dnia 25.08.2006r. o Bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 171, poz. 1225 z późn. zm.) dopuszczająca samochód/y Wykonawcy do przewozu żywności wraz z wykazem samochodów, którymi dysponuje Wykonawca w ramach świadczenia usług.
- f) Opłacona polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na kwotę 50000 PLN w zakresie prowadzonej działalności.
- g) protokół z ostatniej kontroli kuchni sporządzony przez Sanepid,
- h) dokumenty certyfikatów HACCP,

7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

8. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

9. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VII. 2. niniejszej SIWZ, oraz dokumentów, o których mowa oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

**VIII WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY MAJĄCY SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ**



1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w Rozdziale VII pkt.1, 5a składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

3. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.

#### IX INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO

1) W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie pisemnej, faksem, elektronicznie przy czym zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.

2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję za pomocą faksu lub drogą elektroniczną – każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania – podstawa art. 27 ust. 2 ustawy.

3) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazywać do Zamawiającego:

a) za pomocą faksu: na numer 32 2167701

b) elektronicznie: : mzoledziny8@interia.pl

c) pisemnie na adres: Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej 43-140 Łęczyny ul. Asnyka 2,

4) Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wyjaśnienia treści SIWZ oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy.

5) Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Pani Renata Kokot i Anna Lysko tel. 32 2167701 od poniedziałku do piątku w godz. pomiędzy 7:00 – 14:00

6) Adres strony internetowej, na której zamieszczone jest ogłoszenie oraz SIWZ:

[\\_http://bip.mzoledziny.finn.pl/](http://bip.mzoledziny.finn.pl/)

Na tej stronie Zamawiający będzie zamieszczał również inne informacje wymagane prawem zamówień publicznych związane z niniejszym postępowaniem.

#### X WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### XI TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

#### XII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

2. Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

a) formularz ofertowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SIWZ,

b) formularz cenowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,

c) w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – informację na temat części zamówienia, której wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom,

- d) pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik,
  - e) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 25 ust.1 Prawa zamówień publicznych z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 3.
  - f) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 25 ust.1 ustawy Pzp z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 4.
  - g) Oświadczenie dotyczące odległości – załącznik nr 5
  - h) Wykaz usług – załącznik nr 6
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
  4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
  5. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
  6. Oferta, a także wszelkie składne oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z reprezentacją wynikającą z właściwego rejestru.
  7. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).
  8. W przypadku, gdy Wykonawca jako załącznik do ofert dołączy kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.
  9. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem ich kserokopii.
  10. Poświadczenie musi być dokonane przez Wykonawcę tj. osobę (y) upoważnione do jego reprezentacji . Forma – imienna pieczęta , data i napis „ za zgodność z oryginałem”.
  11. Wszystkie dokumenty winny stwierdzać stan obecny , a powinno to wynikać z oryginału Aktualność dokumentów zostanie oceniona na podstawie Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016 r. (Dz.U. poz. 1126 z 2016 r.) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.
  12. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
  13. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
  14. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, powinny być parafowane przez wykonawcę.
  15. Oferta musi być złożona Zamawiającemu w zaklejonym, nienaruszonym opakowaniu z napisem : „Oferta na: Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Lędzinach” .nie otwierać przed 12.12.2016r. godz. 10.30 oraz z nazwą i adresem wykonawcy.
  16. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U.z 2003r. nr 153 poz.1503) z póź. zmianami i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
  17. Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 86 ust. 4 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
  18. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

19. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia ,której wykonanie powierzy podwykonawcom.

### XIII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1.Oferty należy złożyć

w siedzibie Zamawiającego tj. w Miejskim Zespole Opieki Zdrowotnej 43-140 Lędziny ul. Asnyka 2 – sekretariat w terminie do dnia 12.12.2016 r. do godz. 10:00.

W przypadku dostarczenia ofert przez pocztę lub innego doręczyciela, za przesyłkę doręczoną uważa się przesyłkę, która wpłynie do Zamawiającego w terminie określonym w zdaniu poprzednim. Ryzyko niedostarczenia przesyłki w terminie obciąża Wykonawcę.

2.Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. Miejskim Zespole Opieki Zdrowotnej w Lędzinach ul. Asnyka 2 – II piętro –w dniu 12.12.2016r. o godz. 10:30.

3.Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

4.Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

5.Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,

c) ceny, termin wykonania zamówienia, zawarte w ofertach.

### XIV OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1.Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w „Formularzu ofertowym” i „Formularzu cenowym” stanowiącym odpowiednio załącznik nr 1 i nr 2 do niniejszej SIWZ.

2.Cena netto oferty uwzględnia okres trwania umowy podany w treści SIWZ, jest niezmienna i nie podlega żadnym negocjacom.

3.Ceny jednostkowe netto określone przez Wykonawcę w formularzu ofertowym są stałe na czas realizacji zamówienia i nie podlegają waloryzacji.

4.Wszystkie wartości w formularzu ofertowym winny być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5.Zamawiający dopuszcza prowadzenie rozliczeń z Wykonawcą jedynie w walucie polskiej. W ofercie należy podać wartość w PLN.

### XV OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1.Zamawiający uzna ofertę za spełniającą wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

1)oferta, co do formy opracowania i treści spełnia wymagania określone niniejszą SIWZ,

2)z treści złożonych dokumentów wynika, że Wykonawca spełnia warunki formalne określone niniejszą SIWZ,

3)złożone oświadczenia są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,

4)oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie,

5)Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.

2.Zamawiający poprawi w ofercie

1)oczywiste omyłki pisarskie,

2)oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

3)inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,

- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

#### **Kryteria oceny ofert:**

1)Zamawiający określa trzy kryteria oceny ofert:

**a) całkowita cena posiłku cena – 60%**

Sposób obliczenia punktacji w kryterium ceny według następującego wzoru:

$PC=(Cn:Co) \times 60\%$

Gdzie PC-oznacza liczbę punktów które uzyskała dana oferta.

Cn- oznacza cenę najniższą brutto wśród złożonych ofert.

Co- oznacza cenę brutto oferty badanej.

**b) wsad do kotła – 30%**

**c)doświadczenie – 10%**

2)Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria wg poniższego wzoru:

liczba punktów oferty = liczba punktów w kryterium cena + liczba punktów kryterium wsadu do kotła + liczba punktów doświadczenie

3) Kryterium wsadu do kotła : oferta o najwyższej kwocie otrzyma maksymalną liczbę punktów dla tego kryterium, tj. 30 punktów.

-maksymalna kwota netto wsadu do kotła w wysokości 9,00 zł – otrzymuje – 30 pkt.

- kwota netto wsadu do kotła w wysokości nie niżej niż 8,50zł – otrzymuje – 15pkt.

- kwota netto wsadu do kotła w wysokości nie niżej niż 8,00 zł – otrzymuje – 10 pkt.

- kwota netto wsadu do kotła niższa niż 8,00 zł – otrzymuje – 0 pkt.

Liczba punktów ,którą można uzyskać w ramach kryterium : kryterium „wsadu do kotła” obliczona zostanie przez podzielenie liczby punktów ocenianej oferty przez największą liczbę punktów i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 100 oraz wagę kryterium , którą ustalono na 30%.

Oferta najkorzystniejsza – najwyższa ilość punktów = suma wszystkich punktów w poszczególnych kryteriach.

4) Kryterium doświadczenie w zakresie świadczenia usług całodobowego wyżywienia pacjentów lecznictwa szpitalnego – doświadczenie w kryterium oceny weryfikowane będzie na podstawie informacji zawartych w wykazie usług.:

brak usług dla lecznictwa szpitalnego - 0 pkt.

1 usługa dla lecznictwa szpitalnego - 5 pkt.

2 usługi dla lecznictwa szpitalnego - 7 pkt.

3 usługi dla lecznictwa szpitalnego i powyżej -10 pkt.

Liczba punktów ,którą można uzyskać w ramach kryterium : kryterium „doświadczenie” obliczona zostanie przez podzielenie liczby punktów ocenianej oferty przez największą liczbę punktów i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 100 oraz wagę kryterium , którą ustalono na 10%.

Oferta najkorzystniejsza – najwyższa ilość punktów = suma wszystkich punktów w poszczególnych kryteriach.

Zamawiający wymaga, żeby Wykonawca wykonał co najmniej 1 usługę w zakresie świadczenia usług całodobowego wyżywienia pacjentów lecznictwa szpitalnego o wartości 150 000 brutto w ciągu 12 miesięcy.

Zamawiający zgodnie z art. 24 aa Pzp zastosuje procedurę odwróconą tj. najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**XV INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Wykonawca po otrzymaniu informacji o wyborze jego oferty niezwłocznie przesyła za pośrednictwem e-mail potwierdzonym pisemnie dokumenty wyszczególnione w dziale VII SIWZ,

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego wykonawców, których oferta została wybrana Zamawiający wymaga przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 7do SIWZ.

**XVI WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.



## XVII WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT) na usługi określone w przedmiocie zamówienia, czego następstwem będzie zmiana wynagrodzenia umownego brutto – poprzez dostosowanie przewidzianej umową stawki podatku VAT do stawki wynikającej ze zmienionych przepisów prawa.

## XVIII ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy, Wykonawcom przysługują środki odwoławcze przewidziane w Dziale VI ustawy – Środki ochrony prawnej.

## XIX LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 5 – Oświadczenie dotyczące odległości

Załącznik nr 6 - Wykaz usług

Załącznik nr 7- Wzór umowy

Załącznik nr 8 – Regulamin dystrybucji posiłków i żywienia pacjentów

Załącznik nr 9 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i dodatkowe warunki wymagane od Wykonawcy

Znak sprawy DAG/01/2016  
Załącznik nr 1 do SIWZ

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....  
(miejsowość, data)

#### FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Strona internetowa.....

adres e-mail:.....

Numer telefonu.....

Numer faksu.....

Numer REGON.....

Numer NIP.....

Nazwa i numer konta bankowego.....

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie prowadzonego postępowania .....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Lędzinach” .

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ istotnych warunków zamówienia za cenę:

cena netto:.....zł (słownie: .....),

VAT: ..... zł (słownie:.....),

cena brutto: .....zł (słownie: .....),

Termin płatności faktury: ..... dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/ spółki cywilne) jest:

Stanowisko

.....  
imię i nazwisko

.....  
tel.  
(\*\*)

.....  
fax.  
(\*\*)

Oświadczenie dotyczące postanowień SIWZ .

1. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y/, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
3. Oświadczam/y/, że załączone do SIWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y/, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia i dokumenty złożyłem/liśmy/ ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w SIWZ do oferty załączam następujące dokumenty - załączniki  
stanowiące integralną część oferty:

.....  
.....  
.....

Zastrzeżenie wykonawcy: Zgodnie z art. 8 ust. 3 Prawa zamówień publicznych  
Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na  
ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania (Wykonawca nie może zastrzec  
informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy).

.....  
....., dnia .....

Oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych i podpisanych stron

.....  
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do  
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Znak sprawy :DAG/01/2016

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

#### FORMULARZ CENOWY

L.p	Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Cena za dostarczenie 1 posiłku (śniadanie )		
2.	Cena za dostarczenie 1 posiłku (obiad )		
3.	Cena za dostarczenie 1 posiłku (kolacja )		
4.	Cena za całodobowe wyżywienia jednego pacjenta (suma trzech pozycji – 100% całodobowego wyżywienia		
5.	Wartość za całość zamówienia (średnia ilość posiłków dziennie 40 x 365dni x cena za całodobowe wyżywienie dla jednego pacjenta (poz. 4)= 14 600 x cena z poz. 4		
Słownie wartość ogółem netto z poz.5:			
Słownie wartość ogółem brutto z poz. 5:			

L.p.	Składowa przedmiotu zamówienia – cena wsadu do kotła	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Cena wsadu do kotła – śniadanie 1 posiłek		
2.	Cena wsadu do kotła – obiad 1 posiłek		
3.	Cena wsadu do kotła – kolacja 1 posiłek		
4.	Cena za całodobowy wsad do kotła jednego pacjenta (suma trzech pozycji – 100% całodobowego wyżywienia		
5.	Wartość za całość wsadu do kotła (średnia ilość posiłków dziennie 40 x 365dni x cena za całodobowe wyżywienie dla jednego pacjenta (poz. 4)= 14 600 x cena z poz. 4		
Słownie wartość netto z poz.5:			
Słownie wartość brutto z poz. 5:			

#### UWAGA

: cena za dostarczenie posiłków nie zależy od miejsca dostarczenia , wyliczenia dokonuje się do drugiego miejsca po przecinku. Wartość z pozycji „WARTOŚĆ OGÓŁEM” przedmiotu zamówienia należy przenieść do Formularza ofertowego.

.....

(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Znak sprawy: DAG/01/2016

Załącznik nr 3 do SIWZ  
(pieczęć firmy)

....., data.....

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca: .....

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. "Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Łędzinach".

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

.....  
(miejscowość),

dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....

.....  
(miejscowość),

dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
(miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
(miejsowość),  
dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(miejsowość),  
dnia ..... r.

.....  
(podpis)



Znak sprawy; DAG/01/2016  
Załącznik nr 4 do SIWZ  
(pieczęć firmy Wykonawcy)

.....  
, data.....

### **Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Lędzinach” .

oświadczam, co następuje:

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)

.....  
(miejscowość),  
dnia ..... r.

.....  
(podpis)

### **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w.....

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....  
....., w następującym  
zakresie: .....

.....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....  
(miejscowość),

dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(miejsowość)  
dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Znak sprawy: DAG/01/2016

Załącznik nr 6 do SIWZ

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....  
(miejsowość, data)

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA – zgodnie z wymaganiami SIWZ**

Lp.	Zamawiający	Przedmiot zamówienia	Termin wykonania	Wartość zamówienia

.....  
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Załączniki:

Dokumenty (dowody) wystawione przez wszystkich Zamawiających wyszczególnionych w kolumnie 2 tabeli potwierdzające, że przedmiotowe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Znak sprawy DAG/01/2016

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODLEGŁOŚCI**

Oświadczamy, że:

1. Kuchnia w której przygotowywane będą posiłki znajduje się w miejscowości....., ulica .....
2. Odległość od kuchni, o której mowa w pkt 1, do miejscowości Łędziny ul. Pokoju 17 wynosi ..... km.
3. Odległość ta została zmierzona dokonując analizy następującej trasy – od kuchni, o której mowa w pkt 1, do Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu.
4. Kilometry zostały podane na podstawie pomiaru odległości z mapy (podać źródło)

.....  
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Zamawiający wymaga kuchni produkcyjnej Wykonawcy zlokalizowanej w odległości do 30km od siedziby Zamawiającego.

Objaśnienie:

Należy podać ilość kilometrów licząc odległość między kuchnią, w której przygotowywane będą posiłki, a Oddziałem Szpitalnym Rehabilitacji Narządu ul. Pokoju 17 odbywać się będzie transport środkami komunikacji Wykonawcy.

Znak sprawy DAG/01/2016

Załącznik nr 7 do SIWZ

Wzór umowy

Umowa zawarta w Łędzinach, w dniu ....., pomiędzy: Miejskim Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łędzinach 43-140 Łędziny ul. Asnyka 2 , wpisaną do rejestru przedsiębiorców Wydział Gospodarczy pod numerem KRS ..... NIP: 646-23-91-802 , REGON reprezentowanym przez:

1. Andrzeja Furczyka – Dyrektora MZOZ
2. Renatę Kokot- Główny Księgowy

zwaną dalej „Zleceniodawcą”,

a

.....  
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”,

w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), o następującej treści:

#### §1

Przedmiotem umowy jest „ Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Łędzinach” . zgodnie z warunkami SIWZ i złożoną ofertą w postępowaniu (ozn. 01/DAG/2016), które stanowią załączniki do niniejszej umowy.

#### §2

1. Zleceniobiorca dostarcza posiłki dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Łędzinach” w oparciu o składane co dzień zamówienia przez osoby wskazane przez Zleceniodawcę, zgodnie z normami i dietami konsultowanymi przez dietetyka Zleceniobiorcy z ordynatorami Zleceniodawcy i pielęgniarkami oddziałowymi

2. Ponadto Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- a. dostarczania posiłków zgodnie z zamówioną liczbą i asortymentem posiłków, w tym także z uwzględnieniem diet o odpowiedniej jakości, kaloryczności i wartości odżywczej,
- b. dostarczania posiłków zgodnie z obowiązującymi normami żywienia,
- c. dostarczania posiłków o właściwej temperaturze – zgodnie z treścią szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia i dodatkowych warunkach wymaganych od Zleceniobiorcy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania sposobu dystrybucji posiłków, (posiłki Zleceniobiorca będzie wydawał Zleceniodawcy w kuchni Zleceniodawcy) zgodnie z regulaminem funkcjonowania kuchni .

4. Ilość diet i ilość posiłków będzie zgłaszana Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę (lub osoby przez niego upoważnione) jeden dzień wcześniej, do godz. 14.00 w formie pisemnego zamówienia – faxem lub telefonicznie pod numerem ....., natomiast korekty ilości i rodzaju wyżywienia kolacji i obiadów mogą być również zgłaszane telefonicznie, pod numerem ....., na 5 godz . przed dostarczeniem posiłków na oddział.

5. Strony przyjmują szacunkową dzienną ilość wydawanych posiłków na 40 sztuk. Rzeczywista liczba posiłków jest uzależniona od ilości pacjentów w oddziale szpitalnym, w związku z czym może ona odbiegać od szacunkowej liczby wskazanej w zdaniu poprzednim. Zleceniobiorca zobowiązany jest do elastycznego reagowania na zmiany tych ilości, zgodnie z zawiadomieniem Zleceniodawcy.

6. Zleceniobiorca będzie przygotowywał posiłki z produktów własnych. Wsad do kotła na wartość nie niższą niż ..... zł netto. Przygotowywane posiłki nie mogą pochodzić z tzw. półproduktów, czyli

posiłki nie mogą zawierać proszków, półproduktów chemicznych, chemicznych substancji dodatkowych poprawiających smak, zapach czy bazę za wyjątkiem przypraw i ziół.

7. W ramach przedmiotu umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do odbioru resztek i odpadów po dostarczonych posiłkach oraz ich utylizacji.

8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu funkcjonowania kuchni .

9. Dostawa posiłków odbywać się będzie zapewnianymi przez Zleceniobiorcę środkami transportu o parametrach i właściwościach spełniających normy prawa przewidziane dla tego typu przewozu, na koszt Zleceniobiorcy skalkulowany w cenę dostarczanych posiłków.

### §3

1. Wartość trzech posiłków została ustalona na kwotę

.....zł dziennie /1 pacjenta netto (słownie .....+....% podatku VAT, tj.

brutto:.....), z rozbiem na:

a. śniadanie, którego cena została ustalona na kwotę ..... brutto

b. obiad którego cena ustalona została na kwotę ..... brutto

c. kolację, której cena ustalona została na kwotę ..... brutto

2. Łączna wartość zamówienia za cały okres obowiązywania umowy ustalona została na kwotę..... zł netto (słownie:.....) + VAT tj. brutto ..... zł (słownie: .....), zgodnie z ofertą Zleceniobiorcy z dnia .....

3. Do obliczenia należnego wynagrodzenia przyjmuje się rzeczywistą ilość wydanych posiłków w przyjętym okresie rozliczeniowym. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

4. Zleceniobiorca dołączy do wystawionej faktury zestawienie ilości wydanych posiłków z rozbiem na dni oraz rodzaj posiłku wraz z potwierdzeniem ich dostarczenia i odbioru przez upoważnionych pracowników Zleceniodawcy.

5. Za nieterminowe rozliczenie płatności Zleceniobiorca może naliczyć odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki w zapłacie, po uprzednim wezwaniu Zleceniodawcy do zapłaty zaległości i wyznaczeniu dodatkowego terminu na dokonanie płatności, nie krótszego niż 14 dni.

### §4

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. na okres od .....r. do dnia .....r.

2. Z zastrzeżeniem ust. 3, w przypadku naruszenia postanowień umowy przez Zleceniobiorcę Zleceniodawca uprawniony jest do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego, po uprzednim wezwaniu Zleceniobiorcę do zaprzestania naruszeń i poinformowaniu, że w razie braku zaprzestania naruszeń (powtórzenia się naruszeń) rozwiąże umowę. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy winno zostać złożone w terminie 14 dni od dnia zaistnienia wskazanych okoliczności i wymaga zachowania formy pisemnej.

3. W przypadku naruszania przez Zleceniobiorcę postanowień umowy polegających na co najmniej trzykrotnym wystąpieniu sytuacji, polegającej na :

a) niedostarczaniu posiłków w terminie przewidzianym w umowie,

b) dostarczeniu posiłków o nieodpowiedniej temperaturze,

c) dostarczeniu posiłków, do których zastrzeżenia będą miały służby sanitarno-epidemiologiczne (np. niewłaściwa kaloryczność w stosunku do diety, niewłaściwy transport, itp.)

Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy winno zostać złożone w terminie 14 dni od dnia zaistnienia wskazanych okoliczności i wymaga zachowania formy pisemnej.

4. Umowa ulegnie rozwiązaniu w przypadku zrealizowania jej pod względem wartościowym, tj. gdy zrealizowano umowę na kwotę wskazaną w § 3 ust. 2.

5. Zleceniobiorca nie będzie kierował względem Zleceniodawcy żadnych roszczeń w przypadku niezrealizowania umowy na kwotę, o której mowa w § 3 ust. 2.

### §5

1. Zapłata wynagrodzenia Zleceniobiorcy dokonywana będzie w terminie ..... dni od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionej przez Zleceniobiorcę faktury VAT (uwzględniając treść § 3 ust. 4 umowy). Faktura VAT obejmować będzie dany okres rozliczeniowy.

2. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

3. Faktury VAT wystawione nieprawidłowo, w tym niezgodnie ze stanem faktycznym, nie stanowią podstawy do zapłaty wynagrodzenia Zleceniobiorcy. Zleceniodawca zobowiązany jest do



poinformowania Zleceniobiorcy o nieprawidłowościach w wystawieniu faktury VAT, w terminie 7 dni od daty ich stwierdzenia.

4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wystawienia prawidłowej faktury VAT (skorygowania nieprawidłowej faktury VAT, przekazania niezbędnych dokumentów) w terminie 7 dni od dnia otrzymania od Zleceniodawcy informacji o stwierdzonych nieprawidłowościach.

#### §6

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń, a w szczególności do ich udzielania przez cały okres obowiązywania umowy, w tym w okresie wojny, działań wojennych itp.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do uzyskania wszelkich zezwoleń wymaganych przepisami prawa w celu wykonywania niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca ponosi całkowitą odpowiedzialność, w tym względem osób trzecich (np. pacjentów) za higienę osobistą i stan zdrowotny zatrudnianego personelu, w tym posiadanie przez te osoby odpowiednich uprawnień i badań sanitarno-epidemiologicznych uprawniających do wykonywania czynności niezbędnych do zrealizowania przedmiotu umowy.

#### §7

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne.

a/ jeżeli Dostawca nie dotrzyma terminu dostawy Odbiorca będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 0,2% wartości brutto zamówionej, a nie dostarczonej ilości towaru za każdy dzień zwłoki,

b/ w przypadku odstąpienia od umowy z winy Dostawcy, Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

c/ w przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy Dostawca zapłaci karę umowną w wysokości

2 000 zł.

2. Odbiorca zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

#### § 8

Odpowiedzialnym za realizację umowy jest:

- po stronie Zleceniodawcy .....

- po stronie Zleceniobiorcy .....

#### § 9

Zleceniobiorca uprawniony jest do przekazania wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich wyłącznie za uprzednią zgodą Zleceniodawcy wyrażoną w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### §10

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

#### §11

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy, dokonywane zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

2. Wszelkie spory związane z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

#### §12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy kodeksu cywilnego.

§13

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Stron.

§14

Integralną część umowy stanowią:

- 1) SIWZ
- 2) oferta złożona przez Zleceniobiorcę,
- 3) regulamin dystrybucji posiłków i żywienia pacjentów MZOZ Łęczyny
- 4) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i dodatkowe warunki wymagane od Zleceniobiorcy .

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

Znak sprawy: DAG/01/2016

Załącznik nr 8

do SIWZ

## REGULAMIN DYSTRYBUCJI POSIŁKÓW I ŻYWIENIA PACJENTÓW MZOZ Łędziny

Od dnia ..... obowiązywać będzie niniejszy regulamin funkcjonowania kuchni szpitalnej na następujących zasadach:

1. Za produkcję żywienia odpowiedzialna jest firma.....  
.....
- 2..... sporządza jadłospis posiłków na 5 dni z góry podając go do zaakceptowania Naczelnej Pielęgniarce.
3. Ilość i rodzaj diet i posiłków powinna być zgłaszana 1 dzień wcześniej do godz. 14.00 w formie telefonicznej /pisemnego zamówienia-fax, korekty ilości i rodzaju wyżywienia kolacji i obiadów mogą być zgłaszane telefonicznie na 5godz. przed dostarczeniem posiłków na oddział. Ilość posiłków i ich rodzaje oraz ich korekty zbiera pracownik firmy .....
4. Zgłoszone diety akceptuje i nadzoruje realizację dietetyk firmy .....  
....., zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami .
5. Posiłki dostarczane są do wyznaczonych miejsc w budynku Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przez pracowników firmy .....
- .....
7. Do łóżek pacjentów posiłki dostarczane są przez porządkowe oddziału.
8. Za karmienie pacjentów, których stan zdrowia tego wymaga odpowiedzialne są pielęgniarki oddziałowe i porządkowe MZOZ zgodnie z zakresem swoich obowiązków.
9. Za odbiór brudnych naczyń od łóżka pacjenta odpowiedzialne są pracownice MOZ które dostarczają naczynia do kuchenek oddziałowych.
10. Za mycie brudnych naczyń w kuchenkach oddziałowych odpowiedzialne są porządkowe MZOZ.
11. Dietetyk Zleceniobiorcy ..... zobowiązany jest do konsultowania składu diet z Ordynatorem oddziału , pielęgniarkami oddziałowymi .
12. Zleceniobiorca zobowiązany jest do odbioru resztek i ich utylizacji.

Znak sprawy: DAG/01/2016

Załącznik nr 9 do SIWZ

### **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA I DODATKOWE WARUNKI WYMAGANE OD ZLECENIOBIORCY**

Zakres świadczeń usług zapewniających całodobowe wyżywienie pacjentów:

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się przygotować posiłki dla wszystkich pacjentów oddziału przez okres trwania umowy z uwzględnieniem zalecanych diet.

2. Zleceniobiorca będzie obciążał Zleceniodawcę za dostarczone posiłki kwotą za ilość wydanych rodzajów posiłków (śniadanie, obiad, kolację).

3. Ilość łóżek szpitalnych 40 średnie obłożenie łóżek to około 95% w związku z tym średnia dzienna ilość posiłków dostarczanych szacowana jest na 38.

4. Artykuły spożywcze i inne surowce niezbędne do przygotowania posiłków Zleceniobiorca kupuje na koszt własny,

5. Zleceniobiorca przejmuje pełną odpowiedzialność za jakość oferowanych posiłków, w tym to, że posiłki dostarczane do kuchенок oddziałowych Zleceniodawcę będą miały odpowiednią temperaturę. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia, aby posiłki i produkty odżywcze miały właściwą temperaturę tj. zupa 75°C, II danie 63°C, napoje gorące 80°C, posiłki na zimno poniżej 4°C i były dystrybuowane i podawane w sposób bezpieczny.

6. Zleceniobiorca odpowiada za czystość serwowanych potraw.

7. Zleceniobiorca odpowiada za dobór właściwych surowców zgodnie z różnymi dietami żywieniowymi pacjentów

8. W przypadku zamówienia indywidualnych diet Zleceniodawca wymaga dostarczenia opisu tych diet.

9. Dieta indywidualna to np. dieta: biegunkowa, lekkostrawna, cukrzycowa, cukrzycowo-wątrobowa, miksowana, niskocholesterolowa, wysokobiałkowa, wątrobowa, wrzodowa, trzustkowa, ścisła, żołądkowa.

10. Zleceniobiorca odpowiada za higienę osobistą i stan zdrowotny zatrudnianego personelu, w tym posiadanie odpowiednich badań sanitarno-epidemiologicznych uprawniających do wykonywania czynności niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia.

11. Zleceniobiorca odpowiada za dobór właściwych procesów technologicznych, gwarantując najwyższą jakość oferowanych potraw.

12. Zleceniodawca wymaga, by posiłki przygotowywane były z produktów naturalnych, przez co należy rozumieć posiłki nie zawierające proszków, półproduktów chemicznych, chemicznych substancji dodatkowych poprawiających smak, zapach czy bazę za wyjątkiem przypraw i ziół.

13. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia, że wartość surowców zużytych do sporządzenia trzech posiłków dziennie będzie zgodna i będzie odpowiadać normom, wymaganiom Sanepid-u oraz obowiązującym przepisom prawa.

14. Wszystkie posiłki muszą być akceptowane przez dietetyka zatrudnionego przez Zleceniobiorcę.

15. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dostarczania jadłospisów dekadowych do Zleceniodawcy na 5 dni przed ich wprowadzeniem. Jadłospisy muszą zostać zaakceptowane przez wyznaczoną osobę przez Zleceniodawcę. W przypadku nie zaakceptowania przez Zleceniodawcę jadłospisów, Zleceniobiorca dokona ich korekty.

16. Ilość posiłków uzależniona jest od ilości pacjentów na oddziale.

17. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zgodnego z przepisami prawa usuwania resztek niespożytych posiłków i ich utylizacji.

18. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania próbek żywności zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

19. Środki czystości i dezynfekcji używane przez Zleceniobiorcę do utrzymania czystości w pomieszczeniach należących do kuchni muszą być dopuszczone przez Państwowy Zakład Higieny i spełniać obowiązujące przepisy Sanepidu i BHP.

20. Zleceniobiorca zobowiązuje się do odbioru naczyń transportowanych Zleceniodawcy.

21. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego środka transportu, którym będzie dostarczać posiłki .

22. Zleceniobiorca będzie wykonywał przedmiot zamówienia zgodnie z złożoną ofertą, obowiązującymi przepisami w zakresie BHP, p-poż. i sanepidu oraz zgodnie z obowiązującą ustawą o działalności leczniczej.

23. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń, a w szczególności do ich udzielania przez cały okres obowiązywania umowy. W tym celu Zleceniobiorca zobowiązany jest przede wszystkim do posiadania prawa do lokalu gwarantującego zabezpieczenie jego władaniem (własność, dzierżawa, użyczenie itp.) na okres co najmniej taki na jaki zostanie zawarta umowa z Zamawiającym.

24. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania niezbędnej ilości pracowników do wykonania niniejszego przedmiotu zamówienia w tym również dietetyka i kierownika kuchni.

25. Z uwagi , że korekty ilości i rodzaju wyżywienia kolacji i obiadów mogą być zgłaszane telefonicznie na 5 godz. przed dostarczeniem. Zamawiający wymaga kuchni produkcyjnej Wykonawcy zlokalizowanej w odległości do 30 km od siedziby Zamawiającego.

25. Wykonawca będzie przygotowywał posiłki z produktów własnych. Wsad do kotła na wartość nie niższą niż ..... zł netto.

(podpis)