



OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA

Przygotowywanie i dostarczanie posiłków dla pacjentów szpitala

data zamieszczenia: 20.12.2019 r.

ZAMAWIAJĄCY

NAZWA I ADRES: Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9 , 41-800 Zabrze, Tel. 32 3733668

Adres strony internetowej zamawiającego: www.sccs.pl

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Przygotowywanie i dostarczanie posiłków dla pacjentów szpitala

Rodzaj zamówienia: usługa.

Numery CPV: 55.32.10.00-6; 55.52.00.00-1.

CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:

Termin realizacji zamówienia: 12 m-cy .

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

- O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który złożył oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 oraz który łącznie spełnia następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - dysponuje doświadczeniem zawodowym rozumianym jako:
 - wykonanie min. 2 usługi przygotowywania i dostarczania posiłków o wartości min. 800.000,00 zł brutto każda,
 - znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej :
 - posiadają ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na sumę gwarancyjną nie niższą niż 1.000.000 zł
 - posiadają środki na rachunku lub zdolności kredytowe na kwotę min. 500.000,- zł
- Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia. W przypadku niespełnienia któregokolwiek z warunków udziału w postępowaniu oferta takiego Wykonawcy podlega odrzuceniu.

DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

- Celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu stawianych wykonawcom wymagamy następujących dokumentów:
 - Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy **Formularz oferty** stanowiący załącznik nr 1,
 - Wypełniony i podpisany załącznik nr 5 (Pakiet)
 - Aktualne zezwolenie ze Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na działalność kuchni z której dostarczane będą posiłki.
 - Zgoda Inspektora Sanitarnego na przewóz żywności przeznaczonym i przystosowanym wyłącznie do przewozu żywności środkiem transportu.
 - Oświadczenie Wykonawcy o wdrożeniu systemu HACCP.
 - Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące

- przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (załącznik nr 4);
- 7) Opłaconej polisy potwierdzającej, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
 - 8) Informacja banku lub kasy oszczędnościowo-kredytowej w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 m-c przed upływem terminu składania ofert.
 - 9) Oświadczenie o skierowaniu do realizacji usługi (w kuchni przygotowującej posiłki) wyłącznie osób zatrudnionych na umowie o pracę.
2. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
 3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

- | | |
|---------------------------|------|
| 1. Cena (C) | 90 % |
| 2. Aspekty społeczne (S) | 10 % |

Kryterium ceny - będzie wyliczone na podstawie ceny podanej przez wykonawcę w Formularzu cenowym wg niżej przedstawionego wzoru.

Punktacja za cenę będzie obliczana na podstawie wzoru :

$$C = \frac{\text{cena najniższa spośród złożonych ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

Wykonawca, który przedstawi najniższą cenę w ofercie otrzyma 100 punktów, inni Wykonawcy odpowiednio mniej, stosownie do w/w wzoru.
Stosowana punktacja 1-100 pkt.

Aspekty społeczne – punkty zostaną przyznane ofercie w której wykonawca złoży informacje o zatrudnieniu min.50% osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (DZ.U. z 2011r. poz.721 z późn.zm.).

Pozostałe informacje dotyczące realizacji procedury zawarte są w zamieszczonych na stronie z postępowaniem Warunkach zamówienia na usługi społeczne

INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.sccs.pl

Termin składania ofert: 10.01.2020 r. godzina 9:00, miejsce: ul. M. C. Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze, pokój 2.B.6 .