Numer sprawy: **ZPO/13/2019**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

w trybie zapytania ofertowego

Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21,
42-470 Siewierz, zaprasza do złożenia oferty o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień́ publicznych z późń. zm., określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: ZPO/13/2019, nazwa zadania: „**Usługi cateringowe na całodobowe żywienie pacjentów Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu**

**Przedmiotem zamówienia są usługi cateringowe na całodobowe żywienie pacjentów Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu.**

**Opis przedmiotu zamówienia**

Ilość łóżek Oddziału Chorób Płuc - **36**Przewidywana średnia ilość́ wydanych posiłków w skali 12 miesięcy wynosi **8100** osobodni.

**Rodzaje diet:**

1. **Dieta podstawowa –** zgodna z obowiązującymi normami Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie. Posiłki dla pacjentów przyjmowanych w godzinach od 24.00 do 7.00 będą zgłaszane telefonicznie o godz. 7,00 rano, następnie potwierdzone pisemnie przez pielęgniarkę̨ oddziałową na podstawie raportów, natomiast dla pacjentów przyjmowanych w godz. od 7.00 do 12.00 będą̨ zgłaszane telefonicznie do godz. 14,00 jako korekta relewy i potwierdzone na piśmie przez pielęgniarkę oddziałową. **Zamawiaj**ąc**y b**ęd**zie wymagał sporz**ąd**zania jadłospisów dekadowych, układanych zgodnie z zaleceniami Instytutu** Ży**wienia i** Ży**wnoś**ci **w Warszawie.** Do oferty należy dołączyć:

**- przykładowy jadłospis dekadowy dla diety normalnej i cukrzycowej wraz z gramaturą,**

**- księgę składu potraw i składników produktów.**

**- jadłospis diety lekkostrawnej**

1.1 **Ka**żd**y posiłek podstawowy:** śniadanie, obiad 2-daniowy, kolacja (musi zawierać dostateczną ilość produktów białkowych oraz dodatki warzyw, bądź́ owoce). Do posiłków: śniadanie i kolacja należy dodać herbatę wraz z cukrem, natomiast do obiadu kompot, kisiel płynny itp.
1.2.**Harmonogram wydawania posiłków:**

**Śniadanie – 9:00,**

**Obiad – 13.00**

**Kolacja – 17.00**

1.3 Wykonawca ma dostarczać posiłki własnym transportem, którego koszt ma być wliczony w cenę̨ oferty.

1.4 Warunki przygotowania, transportu oraz przechowywania pożywienia muszą spełniać wszelkie wymogi sanitarno-epidemiologiczne. Niezbędne naczynia i sztućce (jednorazowe) zapewnia Wykonawca.
1.5 W celu rozładowania posiłków przywiezionych przez Wykonawcę, Zamawiający udostępni na parterze oddziału tzw. Kuchenkę czystą.

1.6 Wykonawca zapewnia codzienny depozyt w postaci 4 posiłków **diety cukrzycowej**, z których Zamawiający może, ale nie musi skorzystać. Zamawiający płaci tylko za dostarczone posiłki diety cukrzycowej, zgodnie z zaleceniem lekarza prowadzącego lub dyżurnego. W interesie Wykonawcy jest należytą gospodarka depozytem tak, by nie pozostawały produkty złej jakości (odpowiednia rotacja).

Depozyt 🡪zamówienia składane są w momencie braku produktów/posiłków.

Wspólny Słownik Zamówień:

**Kod CPV
15894220-9** - posiłki szpitalne
**5521200-0** - usługi dowożenia posiłków **55321000-6** - usługi przygotowywania posiłków

Termin wykonania zamówienia: **przez okres 12 miesi**ęc**y od daty obowi**ąz**ywania umowy**

**Opis warunków udziału w post**ęp**owaniu:**

* Posiadanie uprawnień i zezwoleń w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej w przedmiocie zamówienia
* Prowadzenie działalności w zakresie przedmiotu zamówienia, zgodnie z przepisami sanitarno-epidemiologicznymi oraz dysponowanie odpowiednim środkiem transportu przeznaczonym i dopuszczonym do przewozu żywności.

**Oferta powinna zawiera**ć:

* Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji

działalności gospodarczej.

* Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w zakresie przedmiotu zamówienia w

Zakładach Opieki Zdrowotnej z ostatnich 3 lat, potwierdzonych co najmniej **3**

referencjami.

* Polisa OC, a w przypadku jej braku inny dokumentu potwierdzający, że wykonawca jest

ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności

związanej z przedmiotem zamówienia.

* Ostatni protokół z przeprowadzonej kontroli Sanitarno-epidemiologicznej oraz

pozwolenie na transport posiłków.

* Formularz ofertowy.
* Podpisany wzór umowy.
* Oświadczenie

**Wybór i przygotowanie oferty:**

Ofertę̨ cenową należy sporządzić na podstawie przykładowego jadłospisu, stanowiącego Zał. nr 2 do niniejszego zaproszenia. Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o zbadanie i analizę złożonych ofert i dokumentów pod względem wymaganych przez zamawiającego warunków udziału w postępowaniu w zakresie formalno-prawnym oraz zaoferowanej ceny. Wyniki zostaną̨ podane niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty i zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpital-siewierz.pl, Od decyzji Zamawiającego nie przysługują̨ środki odwoławcze. Zamawiający zastrzega sobie unieważnienie postępowania bez podania przyczyny.

Miejsce i termin składania ofert:
Oferty należy składać do dnia: **19.12.2019 r. do godz. 10.30** w siedzibie zamawiającego:

**Szpital Chorób Płuc w Siewierzu, ul. Zbigniewa Ole**śn**ickiego 21 42-470, Siewierz**

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach na adres Szpitala z następującym oznaczeniem:

***„Usługi cateringowe na całodobowe żywienie pacjentów Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu”***

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania jest/są:

– Krzysztof Bochnia, 505 961 328

Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:

1. Zał. nr 1 - Formularz ofertowy
2. Zał. nr 2 - Przykładowy jadłospis
3. Zał. nr 3 - Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług
4. Zał. nr 4 - Oświadczenie
5. Zał. nr 5 - Wzór umowy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezes Zarządu – Robert Dederko