

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5  
**im. Św. Barbary w Sosnowcu**  
41-200 Sosnowiec, ul. Plac Medyków 1  
Tel. (032) 36 82 428  
Fax. (032) 36 82 012



Nr sprawy: WSS5/ EP/ 318/ 2009

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

*dot.: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego  
o wartości szacunkowej powyżej 206 000,00 EURO  
zgodnie ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.)*

**Pt.: „ ŚWIADCZENIE USŁUGI ŻYWIENIA PACJENTÓW  
W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 5  
IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU”  
„System bemarowy”**

Sosnowiec, dn. ....

.....

Zatwierdzam

## SPIS TREŚCI

### **Rozdział I**

1. Nazwa i adres Zamawiającego.
2. Obligatoryjne postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia.
4. Termin realizacji zamówienia.
5. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.
6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie Wykonawca winien dostarczyć w celu potwierdzenia warunków w postępowaniu.
7. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.
8. Wymagania dotyczące wadium.
9. Termin związania ofertą.
10. Opis sposobu przygotowania oferty.
11. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.
12. Opis sposobu obliczenia ceny.
13. Opis kryterium, którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tego kryterium oraz sposobu oceny ofert.
14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
15. Dodatkowe warunki dotyczące realizacji zamówienia.
16. Dodatkowe postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

### **Rozdział II**

Szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia.

### **Rozdział III**

Wzory dokumentów:

1. wzór formularza „OFERTA”,
2. wzór formularza asortymentowo-cenowego,
3. wzór oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
4. wzór pełnomocnictwa.

### **Załączniki**

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Istotne postanowienia dla stron, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Wykaz pracowników.
4. Pakiet gwarancji pracowniczych.
5. Przykładowy jadłospis dekadowy wraz z nomenklaturą diet.
6. Projekt umowy dzierżawy powierzchni oraz majątku ruchomego.
7. Program Dostosowania WSS5 z dnia 23.05.2007 r. wraz z decyzjami SANEPID-u.
8. Kopia szkicu technicznego pomieszczeń przeznaczonych do dzierżawienia.

<b>Rozdział I</b>	
<b>1.</b>	<p>Nazwa i adres Zamawiającego  <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu</b>  <b>Adres: Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec</b>  NIP: <b>644-287-67-26</b>      REGON: <b>000296495.</b>  Telefon: (032) 368-20-00      Fax: (032) 368-20-32</p>
<b>2.</b>	<p><b>Obligatoryjne postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia</b>  Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzane jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2007 r., nr 223, poz. 1655 ze zm.), zwanej w dalszej treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia „ustawą”, oraz o właściwe przepisy wykonawcze.  Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:  <b>WSS5/EP/318/2009</b>  Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na w/w znak oraz pełną nazwę postępowania.  Wykonawca winien zapoznać się z całością niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zwanej w dalszej treści SIWZ).  Wszystkie załączniki do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część.  Wszelkie informacje przedstawione w niniejszej SIWZ, przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystane w inny sposób.</p>
<b>3.</b>	<p><b>Opis przedmiotu zamówienia.</b>  Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi żywienia pacjentów w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu  Kod CPV: 55520000, 55321000.  Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia, zakres usługi oraz warunki dotyczące przedmiotu zamówienia przedstawiono w Rozdziale II niniejszej SIWZ.</p>
<b>4.</b>	<p><b>Termin realizacji zamówienia</b>  Realizacja przedmiotu zamówienia: w okresie 36 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.</p>
<b>5.</b>	<p><b>Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.</b></p>
5.1.	<p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności;</li> <li>• posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia, pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;</li> <li>• znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;</li> <li>• nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.</li> </ul>

5.2	Spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie na podstawie dokumentów i oświadczeń zawartych w ofercie, przy zastosowaniu zasady „spełnia/nie spełnia”. Wykonawca musi wykazać spełnienie każdego z warunków. Niespełnienie któregokolwiek warunku spowoduje wykluczenie Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy – Prawo Zamówień Publicznych.
<b>6.</b>	<b>Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.</b> W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności, Zamawiający żąda złożenia:
6.1	Oświadczenia o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt. 1 do 3 ustawy oraz o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy, o treści zgodnej ze wzorem, zamieszczonym w Rozdziale II, pkt. 2 niniejszej SIWZ,
6.2.	Aktualnego odpisu z właściwego Rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
6.3.	Aktualnego zaświadczenia właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- <u>wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</u>
6.4.	Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4-8 ustawy, <u>wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</u>
6.5.	Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt.9 ustawy, <u>wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</u>
6.6.	Koncesje, zezwolenie lub licencję lub oświadczenie Wykonawcy, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym
6.7.	W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wykazu, o treści zgodnej ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale II, pkt 4 niniejszej SIWZ, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –w tym okresie, usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia oraz dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca wykaże wykonanie 3 usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia (odpowiednio do pakietu, na który Wykonawca złoży ofertę).
6.8.	W celu potwierdzenia, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający żąda : - złożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek bankowy, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy <u>wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed</u>

	<p><u>upływem terminu składania ofert.</u></p> <p>Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek znajdowania się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, jeśli ten wykaże się posiadaniem środków finansowych lub zdolnością kredytową zapewniającą realizację zamówienia na co najmniej 3 miesiące.</p> <p>- złożenia polisy, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności o minimalnej wysokości 5 000 000,00 złotych ( słownie: pięć milionów złotych 00/100).</p>
6.9.	<p>Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych w punktach: <b>6. 2 i 6.3 SIWZ</b>, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,</li> <li>- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- <u>wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</u>,</li> <li>- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie- <u>wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert</u>.</li> </ul>
6.10.	<p>Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. <b>6.4 i 6.5 SIWZ</b> 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.</p>
6.11.	<p>W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (do oferty należy dołączyć prawidłowo sporządzone pełnomocnictwo). W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawców występujących wspólnie zobowiązani będą najpóźniej przez dniem zawarcia umowy, do przedłożenia Zamawiającemu umowy regulującej ich współpracę.</p>
7.	<p><b>Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami, oraz przekazywania oświadczeń o dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.</b></p> <p>Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zapytania, informacje, zawiadomienia itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej.</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie korespondencji za pomocą faksu na numer: (+48 32) 368-20-12 lub poczty elektronicznej (<a href="mailto:zam.publ@wss5.pl">zam.publ@wss5.pl</a>).</p> <p>Za termin wpływu uważa się termin, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią korespondencji.</p> <p>Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: <b>Mariola Kochańska lub Aneta Kowal – tel. +48/ 0-32- 368-24-49 w godz. 8:00 -14:30</b></p> <p>Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania Wykonawców.</p>

<p><b>8.</b></p>	<p><b>Wymagania dotyczące wadium.</b>          Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości brutto 30 000,00 zł. (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100)          Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:  <b>ALIOR BANK nr 09 2490 0005 0000 4600 3993 1187</b>  <b>Tytułem:</b> „Świadczenie usługi żywienia pacjentów w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu - nr postępowania WSS5/EP/318/2009”.          Wadium może być wnoszone także w formie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• poręczeń bankowych lub poręczeń spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,</li> <li>• gwarancji bankowych,</li> <li>• gwarancji ubezpieczeniowych,</li> <li>• poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art.6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).</li> </ul> <p>Dowód wniesienia wadium w formie pieniężnej (przelew na rachunek ) należy dołączyć do oferty ostatecznej. W przypadku wniesienia wadium w formie innej niż pieniężna, dowód wniesienia wadium (oryginał dokumentu) należy umieścić w osobnej kopercie z napisem „Wadium” i przesłać do Zamawiającego razem z ofertą.          Za terminowe wniesienie wadium w formie pieniężnej uważa się wpływ kwoty wadium na w/w rachunek przed upływem terminu składania ofert, tj. <b>do dnia 12.10.2009r. do godziny 12.00.</b> Ważność wadium w formie niepieniężnej winna obejmować okres od dnia w którym upływa termin składania ofert (jest on pierwszym dniem biegu terminu) i co najmniej do dnia związania ofertą składaną w postępowaniu.</p>
<p><b>9.</b></p>	<p><b>Termin związania ofertą.</b>          Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 60 dni kalendarzowych, przyjmując za pierwszy dzień związania ofertą, dzień w którym upłynął termin składania ofert.</p>
<p><b>10.</b></p>	<p><b>Opis sposobu przygotowania oferty.</b></p>
<p>10.1.</p>	<p>Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami SIWZ oraz załącznikami do SIWZ. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ.          Formularz „OFERTA” należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy, Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.          Ofertę należy sporządzić czytelnie, w języku polskim w formie pisemnej.          Wszystkie dokumenty powinny być składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych, za zgodność z oryginałem, przez Wykonawcę. W przypadku, gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub budzić będzie wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii.          Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Każda strona oferty powinna być podpisana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.          Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski; winny one być także poświadczane, za zgodność z oryginałem, przez Wykonawcę.          Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą w sposób trwały (zszyć, spiąć, zbindować).          Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być podpisane przez Wykonawcę.</p>

	<p>Brak podpisu powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.</p> <p>W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien <u>wraz z uzasadnieniem</u> w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, która będzie oznaczona klauzulą o treści:  „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)”.</p> <p>Strony należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do kolejności stron pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji stron).</p>
10.2.	<p>Kilka podmiotów może złożyć ofertę wspólną. W tym przypadku muszą spełnić <b>łącznie</b> następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, przy czym pełnomocnictwo musi być podpisane przez uprawnionych przedstawicieli wszystkich pozostałych uczestników wspólnego przedsięwzięcia;</li> <li>• wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z Wykonawcą występującym jako pełnomocnik pozostałych; wniesione wadium musi wyraźnie wskazywać na wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę. Pełnomocnictwo winno być udzielone zgodnie ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale III oraz powinno stanowić załącznik do oferty.</li> <li>• Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.</li> </ul>
10.3.	<p>Ofertę należy umieścić w zamkniętej nieprzeźroczystej kopercie oznaczonej w następujący sposób:</p> <p><b>„Zamawiający:  Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu  ul. Plac Medyków 1  41-200 Sosnowiec</b></p> <p style="text-align: right;">.....  <i>Nazwa Wykonawcy</i></p> <p style="text-align: right;">.....  <i>Adres Wykonawcy</i></p> <p><b>Postępowanie nr WSS5/EP/318/2009 pt.: „Świadczenie usługi żywienia pacjentów w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu”.</b></p> <p><b>Nie otwierać przed 12 października 2009 r., godz. 12.00”.</b></p> <p>Koperta winna być zabezpieczona (zaklejona), tak aby zapobiec przypadkowemu, przedwczesnemu otwarciu oferty.</p>
10.4.	<p><b>Wycofanie oferty lub jej zmiany.</b></p> <p>Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert.</p>

	<p>Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie, z adnotacją „zmiana oferty”. Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.</p> <p>Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie, z adnotacją „wycofanie oferty”. Koperty oznaczone napisem „wycofanie” zostaną odczytane w pierwszej kolejności i nie będą otwierane.</p>
<p><b>11.</b></p>	<p><b>Miejsce i termin składania ofert.</b></p> <p>Oferty należy złożyć w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu, ul. Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec, Kancelaria - pokój nr D-1-1 <b>do dnia 12.10.2009 r. do godz. 12.00. Otwarcie ofert nastąpi dnia 12.10.2009 r. o godz. 13.00.</b></p> <p>Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy (bez otwierania) po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.</p>
<p><b>12.</b></p>	<p><b>Opis sposobu obliczenia ceny</b></p> <p>Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu „OFERTA”. Cena ofertowa wyliczona będzie w sposób zamieszczony w formularzach asortymentowo-cenowych (wg wzoru).</p> <p>Ceny jednostkowe podane przez Wykonawcę winny zawierać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wszystkie koszty związane z usługą, ubezpieczeniem, opakowaniem.;</li> <li>• wszystkie podatki, cła, opłaty i inne ewentualne wynikające z obowiązujących przepisów prawa obciążenia związane z realizacją usługi, z wyłączeniem podatku VAT;</li> <li>• koszt transportu do Zamawiającego.</li> </ul> <p>Ceny jednostkowe, cenę łączną, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.</p> <p>Cena ma być wyrażona w złotych polskich (PLN).</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza prowadzenia wzajemnych rozliczeń w walutach obcych.</p> <p>Jeżeli złożona została oferta, której wybór prowadziłyby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, to Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami, do przedstawionej w niej ceny.</p>

<p><b>13.</b></p>	<p><b>Opis kryterium, którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tego kryterium oraz sposobu oceny ofert.</b></p> <p>Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie poniższego kryterium:</p> <table border="1" data-bbox="264 392 1465 470"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>Nazwa kryterium</th> <th>Waga</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Cena oferty [ brutto / zł ]</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table> <p>Sposób punktowania.  Najniższa oferowana cena otrzyma maksymalną ilość punktów (100); każda kolejna wyższa cena otrzyma ilość punktów wyliczoną wg wzoru:  <math>C_i = (C_n / C_x) \times J_{sp} \times W</math>  <math>J_{sp}</math> – Jednolita skala punktowa – 100 pkt  <math>W</math> – waga procentowa – 100%  <math>C_i</math> – ilość punktów za cenę badanej oferty  <math>C_n</math> – cena oferty najniższej  <math>C_x</math> – cena oferty ocenianej</p> <hr/> <p>Cena usługi będzie waloryzowana po każdym 12 miesiącach świadczenia usługi.</p>	Lp.	Nazwa kryterium	Waga	1.	Cena oferty [ brutto / zł ]	100 %
Lp.	Nazwa kryterium	Waga					
1.	Cena oferty [ brutto / zł ]	100 %					
<p><b>14.</b></p>	<p><b>Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.</b></p> <p>Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa w sprawie zamówienia publicznego zawierająca istotne postanowienia, ujęte w załączniku nr 2.</p> <p>Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta zgodnie z art. 94 ust. 1 i 1a, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.</p> <p>W przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 93 ustawy, Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia.</p> <p>Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie, zgodnie z art. 26<sup>1</sup> ustawy z dnia 23.05.1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2001 r. nr 79 poz. 854) podejmie negocjacje ze Związkami Zawodowymi w zakresie pakietu gwarancyjnego</p> <p>Zamawiający będzie wymagał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie.</p>						
<p><b>15.</b></p>	<p><b>Dodatkowe warunki dotyczące realizacji zamówienia.</b></p> <p>Zamawiający wymaga dostosowania pomieszczeń kuchni do aktualnych wymagań określonych w Ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2006r., nr 171 poz. 1225 ze zm.) oraz z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. 2006r., nr 213, poz. 1568 ze zm.).</p> <p>Zamawiający wymaga dostosowania przez Wykonawcę pomieszczeń Kuchni do wymagań HACCP.</p> <p>Zamawiający wymaga dostosowania pomieszczeń kuchni, również w oparciu o Program Dostosowawczy, który stanowi <i>załącznik nr 7 do SIWZ</i>.</p>						
<p><b>16.</b></p>	<p><b>Dodatkowe postanowienia SIWZ.</b></p> <p>Zamawiający zastrzega, iż przedmiot zamówienia nie może być powierzony podwykonawcy.</p> <p><b>Świadczenie usługi winno się odbywać w ramach systemu bimarowego. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w ramach innego systemu.</b></p>						

	Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt. 6 i 7 ustawy Pzp.
<b>17.</b>	<b>Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.</b> W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI, Rozdział 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.).

## Rozdział II

1.	Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi żywienia pacjentów w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu . Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu usługi określa załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ. W szpitalu funkcjonuje 21 oddziałów .
2.	<b>W celu potwierdzenia, że oferowane usługi będą odpowiadać wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia niżej wymienionych dokumentów:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. decyzji właściwego organu Inspekcji Sanitarnej potwierdzającej spełnienie wymagań koniecznych do prowadzenia zakładu żywienia zbiorowego z uwzględnieniem żywienia pacjentów w szpitalu,</li><li>2. oświadczenia o dostosowaniu pomieszczeń i przestrzeganiu warunków produkcji żywności do wymogów określonych w następujących przepisach:<ul style="list-style-type: none"><li>• Ustawa o bezpieczeństwie żywności i żywienia z 28.10.2006r. (Dz. U. 2006r., nr 171 poz. 1255 ze zm.)</li><li>• Rozporządzenie nr 852/2004r. Parlamentu Europejskiego i Rady z 29.04.2004r. w sprawie higieny środków spożywczych,</li><li>• Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 10.11.2006r w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. 2006r., nr 213, poz. 1568 ze zm.)</li><li>• Oświadczenie o wprowadzeniu przez Wykonawcę wymagań HACCP,</li><li>• Oświadczenia, że Wykonawca będzie przestrzegał obowiązujących przepisów w zakresie wywozu i unieszkodliwiania odpadów pokonsumpcyjnych zgodnie z ustawą z 27.04.2001r. o odpadach (Dz. U. 2001r., nr 62, poz. 628 ze zm.).</li><li>• Oświadczenie o dostosowaniu pomieszczeń Kuchni również w oparciu o Program Dostosowania, który stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.</li></ul></li></ol>
3.	<b>Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia.</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Wykonawca zobowiązany będzie:<ul style="list-style-type: none"><li>• utrzymywać, z zachowaniem należytej staranności, pomieszczenia oraz majątek powierzony w dzierżawę, będący własnością Zamawiającego,</li><li>• do zapewnienia naczyń i sztućców w ilościach odpowiednich do ilości żywionych pacjentów,</li><li>• do zapewnienia kompletów jednorazowych naczyń i sztućców w prognozowanej ilości ok. 100-200 kompletów miesięcznie (żywienie pacjentów wymagających wzmożonego reżimu sanitarnego oraz pacjentów przebywających w SOR),</li><li>• do zatrudnienia 26 pracowników Zamawiającego na mocy art. 23<sup>1</sup> Kodeksu pracy, <b>załącznik nr 3.</b></li></ul></li></ol> <p><b><u>A. Powierzchnia i instalacje:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Zamawiający oczekuje, że Wykonawca poniesie co najmniej nakłady wynikające z programu dostosowania pomieszczeń kuchni szpitala do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213 poz.1568 z późn. zm.) oraz ewentualnych przyszłych decyzji organów kontrolnych. Dostosowanie tych pomieszczeń winno odbywać się z uwzględnieniem:<ul style="list-style-type: none"><li>• wymagań stawianych przez system HACCP oraz,</li><li>• Program dostosowania, który stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.</li></ul></li><li>2. Wykonawca będzie ponosił koszty utrzymania powierzchni i instalacji w zakresie okresowych przeglądów, bieżących konserwacji, usuwania awarii nie będących ingerencją w elementy stałe budynku, a także ewentualnych decyzji organów kontrolnych.</li></ol>

3. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania wynajmowanej powierzchni i instalacji w należyтым stanie sanitarnym i technicznym.

4. Zamawiający informuje, że przekazuje do dyspozycji Wykonawcy powierzchnię w wysokości 2301 m<sup>2</sup>. Jednocześnie oczekuje, że Wykonawca po przeprowadzonej wizji w terenie określi wielkość powierzchni niezbędnej do prowadzenia przez niego usługi żywienia.

Jeżeli Wykonawca pozostanie przy pełnej wysokości to Zamawiający informuje, że po upływie maksymalnie 12 miesięcy, ze względu na planowane inwestycje, wynajmowana powierzchnia zostanie zmniejszona o 178,6 m<sup>2</sup>. Wykonawca będzie zobowiązany, na swój koszt, do dostosowania prowadzonej usługi żywienia do nowej powierzchni. Wszelkie koszty poniesione z tego tytułu obciążają Wykonawcę.

#### **B. Wyposażenie:**

1. Zamawiający informuje, że maszyny i urządzenia przewidziane do dzierżawy / za wyjątkiem zmywarki tunelowej/ należy przystosować do Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 30.10.2002r w sprawie minimalnych wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie użytkowania maszyn przez pracowników podczas pracy.

2. Zamawiający oczekuje, że Wykonawca po zapoznaniu się z oferowanym do dzierżawy wyposażeniem /maszyny, urządzenia, sprzęt/ określi w ofercie końcowej to wyposażenie, które przejmie od Zamawiającego. W zakresie kosztów koniecznych do poniesienia w związku z wymianą wyposażenia Zamawiający oczekuje, że to Wykonawca działający jako profesjonalista, określi na podstawie przeprowadzonej wizji lokalnej wysokość niezbędnych nakładów. Jeżeli w trakcie trwania umowy zajdzie konieczność wymiany urządzenia to koszty jego wymiany /zakupu nowego/ pokrywa Wykonawca, bez możliwości dochodzenia zwrotu od Zamawiającego. Po zakończeniu obowiązywania umowy, wyposażenie kuchni przechodzi na własność Zamawiającego.

3. Wykonawca będzie ponosił koszty okresowych przeglądów, bieżącej konserwacji, usuwania awarii przekazanych maszyn i urządzeń.

#### **C. Czynsz:**

Cena czynszu 1m<sup>2</sup> za miesiąc wynosi : 15.00 zł + 22% VAT.

Oprócz stawki czynszu Wykonawca ponosić będzie koszty mediów oraz opłaty eksploatacyjne.

Rozliczenie kosztów mediów odbywać się będzie wg wskazań liczników. W chwili obecnej Zamawiający posiada liczniki zużycia energii elektrycznej. Wykonawca zobowiązany będzie, w terminie 2 miesięcy od daty podpisania umowy, do opomiarowania pozostałych mediów. Do tego czasu rozliczenie za dostawę mediów następować będzie w następująco:

- a) energia cieplna – ryczałt miesięczny – 14.844 zł brutto
- b) woda i kanalizacja – ryczałt miesięczny – 3.531 zł brutto
- c) energia elektryczna – wg wskazań licznika i cen dostawcy energii elektrycznej+ 473 kWh/mc
- d) gaz – ryczałt miesięczny – 697 zł brutto

Jeżeli ze względów technicznych nie będzie możliwe założenie licznika to do końca trwania umowy pozostanie rozliczenie ryczałtowe.

Ponadto w zakres opłat eksploatacyjnych wchodzi opłaty za:

a/ dzierżawę maszyn, urządzeń i sprzętu będącego na stanie, wyposażeniu kuchni – ryczałt miesięczny - 3.681 zł brutto

b/ telefony – bieżące opłaty za połączenia taryfikowane wg cennika dostawcy usług telekomunikacyjnych + 10 zł opłaty konserwacyjnej

Zamawiający informuje, że Wykonawca będzie zobowiązany do wywozu odpadów komunalnych, pokonsumpcyjnych i wszystkich pozostałych-we własnym zakresie

Uwaga: Powyższe opłaty dotyczą sytuacji, gdy Wykonawca wynajmie od Zamawiającego powierzchnię w pełnej wysokości i całość oferowanego wyposażenia.

Zamawiający zastrzega sobie zmianę wysokości stawki czynszu jeden raz w roku, w oparciu o wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych.

Zamawiający zastrzega sobie prawo podwyższenia opłat eksploatacyjnych, w przypadku podniesienia cen dostaw mediów przez dostawców. Podwyższenie opłat nastąpi o kwotę podwyżki ustalonej przez danego dostawcę.

Zamawiający przewiduje możliwość waloryzacji ceny jednostkowej usługi po każdym 12 miesiącach jej realizacji w wysokości nie wyższej niż wskaźnik inflacji przewidywany przez GUS na dany rok kalendarzowy, od którego podlegać może waloryzacja.

2. Wymagany koszt wsadu do kotła: **dla diety podstawowej:** max 4,18 zł brutto, dla **diety cukrzycowej:** max 5,08 zł brutto oraz **dla pozostałych diet ze wskazań medycznych:** max 4,63 zł brutto;  
(Przykładowy jadłospis dekadowy wraz z nomenklaturą diet przedstawia **załącznik nr 5.**)
3. Wykonawca winien dostarczać posiłki codziennie w następujących godzinach:
  - śniadanie 7:30,
  - II śniadanie – dla diet cukrzycowych i pozostałych diet nazwanych w zał.nr 5– 10:00,
  - obiad 12:00,
  - podwieczorek – dla diet cukrzycowych i pozostałych diet nazwanych w zał.nr 5– 15:00,
  - kolacja 17:30.
4. Wykonawca winien dostosować pomieszczenia, na bazie których, będzie świadczona usługa do obowiązujących przepisów zawartych w Rozdziale II pkt 2.
5. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie, może świadczyć usługi innym podmiotom z wykorzystaniem majątku dzierżawionego od Zamawiającego.
6. W trakcie modernizacji kuchni Wykonawca będzie mógł wyłączyć z użytkowania część pomieszczeń kuchni, nie pogarszając jakości wykonywanej usługi.
7. Sprzęt zainstalowany przez Wykonawcę, w przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy oraz po zakończeniu realizacji zamówienia, będzie własnością Zamawiającego .
8. Koszty ubytków naczyń będą obciążały Zamawiającego o ile ubytki te powstaną poza terenem kuchni.
9. Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru i utylizacji odpadów pokonsumpcyjnych zgodnie z ustawą z 27.04.2001r. o odpadach (Dz. U. 2001r., nr 62, poz. 628 ze zm.).

### Rozdział III

<b>Wzory dokumentów .</b>	
<b>1.</b>	<b>Wzór formularza OFERTA .</b>
WSS5/EP/318/2009 Nazwa Wykonawcy..... Adres..... Tel..... Fax..... NIP - ..... Regon.....	
<b>OFERTA</b>	
Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, dotyczącego świadczenia usługi żywienia pacjentów w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, oferuję wykonanie przedmiotowej usługi na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za kwotę:	
Wartość netto .....	Słownie:.....
Wartość z podatkiem .....	Słownie:.....
<p><b>Powyższa kwota obejmuje wykonanie całej usługi przez okres całego obowiązywania umowy, tj. 36 miesięcy. Świadczenie usługi będzie odbywać się w ramach systemu bimarowego.</b></p> <p>Oświadczenia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczam(-y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się z SIWZ (w tym z treścią istotnych dla stron postanowień, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy) i postawionymi w niej wymaganiami i nie wnoszę (wnosimy) do niej zastrzeżeń oraz, że uzyskałem (uzyskaliśmy) informacje konieczne do przygotowania oferty.</li> <li>• Oświadczam(-y), że oferowany przedmiot usługi spełnia wszystkie warunki zawarte w Rozdziale II SIWZ.</li> <li>• Oświadczam(-y), że akceptuję (akceptujemy) istotne postanowienia umowy. Zobowiązuję (zobowiązujemy) się, w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.</li> <li>• Oświadczam(-y), że dla wykonania przedmiotu zamówienia zamierzamy wydzierżawić .....m<sup>2</sup> powierzchni .</li> <li>• Oświadczam(-y), że zamierzamy wydzierżawić majątek trwały oraz sprzęt Zamawiającego opisany w załącznikach nr 6 do SIWZ. Wykaz urządzeń które zamierzamy wydzierżawić stanowi załącznik nr..... do niniejszej oferty.</li> <li>• Oświadczam(-y), że nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.</li> <li>• Złożona oferta zawiera ..... (podać ilość) ponumerowanych stron.</li> <li>• Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na nr faxu :.....</li> </ul>	
(miejsceowość, data)	..... (podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy )

3. WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

WSS5/EP/318/2009

.....  
pieczęć Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pt.:', ŚWIADCZENIE USŁUG ŻYWIENIA PACJENTÓW W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 5 IM.ŚW. BARBARY W SOSNOWCU", zgodnie z art.22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2007r., Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) oświadczamy że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia / przedstawiamy, pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia - .....str oferty\*
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
Podpis Wykonawcy  
wraz z imienną pieczęcią

4. **Wzór pełnomocnictwa.**

numer sprawy : WSS5/EP/318/2009

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**WZÓR**

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007r nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) udzielam(my) pełnomocnictwa dla podmiotu uprawnionego do występowania w imieniu niżej wymienionych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia:

.....  
(nazwa podmiotu uprawnionego)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie negocjacji z ogłoszeniem, nr WSS5/EP/318/2009 pt.: „**Świadczenie usługi żywienia pacjentów w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu .**”

Zakres pełnomocnictwa: .....  
.....  
.....

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| 1) .....                  | .....   |
| PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY | PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY<br>(osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania<br>firmy) |
| 2) .....                  | .....   |
| PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY | PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY<br>osoby(ób) upoważnionej(ych) do<br>reprezentowania firmy)  |
| 3) .....                  | .....   |
| PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY | PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS WYKONAWCY<br>osoby(ób) upoważnionej(ych) do<br>reprezentowania firmy)  |

..... dnia .....

