

`Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia / SIWZ /
na usługę gotowania, przygotowywania i dostarczania posiłków dla osób
przebywających w NZOZ Centrum Rehabilitacji SM w Bornem Sulinowie

I. Zamawiający : SM Spółka z o.o. 78-449 Borne Sulinowo, ul. Szpitalna 5,
tel./fax 094 37 338-05 rozpoczął procedurę postępowania o udzielenie zamówienia
publicznego w trybie przetargu nieograniczonego .

II. Przedmiotem zamówienia jest :Usługa gotowania i dostarczania posiłków do
Centrum Rehabilitacji SM w Bornem w gotowej postaci zgodnie z zasadami
prawidłowego żywienia, zasad systemu HACCP, w określonej jednostce chorobowej
– Stwardnienie Rozsiane, z możliwością stosowania diet indywidualnych w tym diety
bezglutenowej z uwzględnieniem założeń zdrowej diety oraz szczegółowych zaleceń
zamieszczonych w załączniku nr 4.

Wymagana kaloryczność dzienna powinna wynosić minimum 2500 kcal.

Całodzienne wyżywienie stanowią 3 posiłki dziennie tj. śniadanie, obiad, kolacja dla
ok. 35 osób dziennie, co stanowi 12600 osobodni żywieniowych w roku.

Posiłki będą wydawane w następujących godzinach:

śniadanie godz. 8.00 z wyjątkiem niedzieli godz. 9.00

obiad godz.14.00

kolacja godz. 18.00

Dostawa gotowych posiłków powinna odbywać się przynajmniej 15 minut przed
godziną wydania.

Wybrany oferent zobowiązany jest do:

1. w niedziele lub soboty przygotowanie ciasta lub grilla (w zależności od
organizowanych imprez w Ośrodku
- 2.dostosowanie się do zmian dotyczących ilości zamawianych posiłków
(możliwość korekty ilości posiłków w tym samym dniu do 5 porcji) oraz zmian diet
(z jednodniowym wyprzedzeniem)
- 3.przygotowywanie minimum dwóch surówek do obiadu po 120 gram jedna
(wykluczających się wzajemnie pod względem rodzaju składnika i sposobu
przygotowania)
- 4.uzgodnienia całościowego tygodniowego jadłospisu z zamawiającym z
uwzględnieniem gramatury oraz kaloryczności produktów zgodnie z zachowaniem
zasad dietytyki
- 5.urozmaicanie posiłków z uwzględnieniem:
 - tradycji Świąt Bożego Narodzenia oraz Wielkanocy,
 - różnorodności produktów zbożowych i mlecznych do śniadania
(mleko, jogurty, kefir, płatki, otręby itp.)
 - dużej ilości warzyw i owoców, ryb (bez ości, dwa razy w tygodniu), drobiu
- 6.przygotowywania posiłków zgodnie z przedstawionymi w załączniku nr 4
założeńmi zdrowej diety dla pacjentów ze Stwardnieniem Rozsianym
- 7.stosowania się do sugestii i uwag zamawiającego w zakresie planowania
jadłospisów i doboru produktów
- 8.dostarczania posiłków w pojemnikach termoizolacyjnych

9. dostarczania potraw przy zachowaniu odpowiedniej temperatury:

-gorące zupy- plus 75 st.C

-gorące drugie dania, inne potrawy „na ciepło” - plus 63 st. C

-potrawy serwowane „na zimno”- plus 4 st. C

10. dokładnego określania porcji przypadającej na jedną osobę (np. wątróbka 2 czy 3 sztuki)

11. przygotowywania porcji na półmiskach (śniadania, kolacje) zgodnie z przedstawioną przez nas instrukcją

III. Wspólny słownik zamówień / CPV / : 55520000-1, 55321000-6, 55322000-3

IV. Dodatkowych informacji dotyczących przetargu można zasięgnąć w Centrum Rehabilitacji SM 78-449 Borne Sulinowo ul. Szpitalna 5 u pani Doroty Anikiej pokój Nr 37 w dni robocze w godzinach od 7.00 – 15.00 .

V. Termin realizacji zamówienia : 2009 rok .

VI. W przetargu mogą brać udział oferenci , którzy spełniają następujące warunki :

-posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

-posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

-znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

-nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

VII. Do oferty należy załączyć następujące dokumenty :

1. Wypełniony formularz ofertowo-cenowy

2. Kalkulacja cenowa stawki za osobodzień żywienia jednego pacjenta, wyrażona w cenach netto i brutto

3. Przedstawienie przykładowego 10 dniowego jadłospisu (z uwzględnieniem wagi i kaloryczności) zgodnie z przedmiotem zamówienia w SIWZ dział 2

4. Oświadczenie, że dostarczane posiłki będą przygotowywane w zakładzie spełniającym wymogi higieniczno-sanitarne

5. Oświadczenie, że transport posiłków będzie wykonywany środkami transportu Wykonawcy, spełniającymi wymagania sanitarne dotyczące transportu żywności

6. Oświadczenie, że Wykonawca posiada wdrożony system według zasad HACCP

7. Oświadczenie o lokalizacji zakładu, z podaniem dokładnego adresu w którym przygotowywane będą posiłki

8. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z założeniami zdrowej diety dla osób chorych na stwardnienie rozsiane załącznik nr 4 oraz będzie je stosował podczas realizacji umowy

9. Oświadczenie, że Wykonawca posiada lub będzie posiadał w momencie podpisania umowy, ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności w związku z ryzykiem z tytułu szkód na osobie i mieniu. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymywania aktualnego ubezpieczenia w pełnej wysokości przez cały okres obowiązywania umowy

10. Zaakceptowany (zaparażowany) projekt umowy

11. Oświadczenia wynikające z rozdziału VI SIWZ

VIII. Kryteria wyboru oraz sposób oceny ofert :

1/ cena - 90 pkt

2/zmiana diety wg potrzeb-6 pkt

3/powtarzalność posiłków w cyklu 10-dniowym-4 pkt

I. Punkty przyznawane w punkcie 1 obliczone będą wg następującego wzoru :

$$\frac{C_{\min}}{C_{\text{of}}} * 90$$

C_{\min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert = 90 punktów

C_{of} - cena podana w ofercie

II. Ilość punktów przyznawanych w punkcie 2

Zmiana diety według potrzeb

-z jednodniowym wyprzedzeniem 6 pkt

-z dwudniowym wyprzedzeniem 2 pkt

-z większym wyprzedzeniem 0 pkt

II. Ilość punktów przyznawanych w punkcie 3

Powtarzalność posiłków w cyklu 10 dniowym

-brak powtarzalności 4 pkt

-dwukrotne powtórzenia danego rodzaju posiłków 2 pkt

-większa powtarzalność 0 pkt

IX. Okres związania z ofertą wynosi 30 dni . Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert .

X. Cena oferty powinna być podana w sposób następujący :

- cena oferowana netto PLN _____
 - podatek VAT / _____% / PLN _____
 - cena oferowana plus VAT / brutto / PLN _____
- osobna dla każdego posiłku dziennie oraz łącznie dla całodziennego wyżywienia

XI. Ofertę należy przygotować w sposób następujący :
złożyć w dwóch zamkniętych kopertach / wewnętrzna opisana adresem oferenta ,
zewnętrzna z hasłem “ usługa gotowania, przygotowywania i dostarczania posiłków
do NZOZ Centrum Rehabilitacji SM w Bornem Sulinowie“

XII. Termin składania ofert upływa dnia 12 grudnia 2008 r. o godz. 10.00.

Zamknięte oferty należy składać w pokoju Nr 37 w NZOZ Centrum Rehabilitacji SM
78-449 Borne Sulinowie ul. Szpitalna 5

XIII. Otwarcie ofert nastąpi dnia 12 grudnia 2008 r. o godz. 10.15 w siedzibie
Zamawiającego .

XIV. Wybrany oferent oraz wszyscy biorący udział w przetargu zostaną
powiadomieni niezwłocznie o wyborze najkorzystniejszej dla Zamawiającego oferty.

XV. Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz
w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest
obowiązany , można wnieść / na zasadach określonych w art. 180 ustawy Prawo
zamówień publicznych / pisemny PROTEST do Zamawiającego .

XVI. Nie wymaga się wnoszenia wadium .

XVII. Nie przewiduje się wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji
elektronicznej .

Borne Sulinowo , dnia 03.12.2008 r.

Załączniki do SIWZ :

1. Oferta /druk / .
2. Oświadczenie – załącznik nr 2 .
3. Umowa
4. Założenia zdrowego żywienia dla osób chorych na SM

