

Ogłoszenie nr 500260207-N-2018 z dnia 30-10-2018 r.

**Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.: "Całodniowe żywienie pacjentów Zakładu  
Opiekuńczo – Leczniczego PCUZ – ZOZ S.A. w Polkowicach"**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

nieobowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  
nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., Krajowy numer identyfikacyjny  
39076085200000, ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie, państwo Polska,  
tel. 0-76 746 08 00, e-mail pcuz@pcuz.pl, faks 0-76 746 08 48.

Adres strony internetowej (url): <http://pcuz.pl>

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

"Całodniowe żywienie pacjentów Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego PCUZ – ZOZ S.A. w  
Polkowicach"

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

L. Dz. 2190/2018

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót  
budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa  
innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty  
budowlane:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie: przygotowania i dostawy  
całodziennych posiłków dla pacjentów ZOZ w Polkowicach ul. K. B. Kominka 7 oraz odbioru  
odpadów pokonsumcyjnych. Usługa będzie realizowana 7 dni w tygodniu, łącznie z dniami  
wolnymi i świętami. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 7 do  
SIWZ. 3. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości zamówienia, jeżeli jego  
potrzeby faktyczne będą mniejsze od zakładanych. 4. Wymagania dodatkowe stawiane całemu  
przedmiotowi zamówienia: a) Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli nadzoru  
wykonywania usługi przez wyznaczone osoby, b) w celu umożliwienia przeprowadzenia kontroli  
Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia na życzenie Zamawiającego odpowiednich

dokumentów oraz udzielania wszelkich niezbędnych informacji w zakresie realizacji usługi, c) wszelkie uwagi dotyczące jakości wykonywania usługi, Zamawiający zgłasza do koordynatora-przedstawiciela Wykonawcy po uprzednim wpisie w zeszycie kontroli, d) za wszelkie nieprawidłowości związane z wykonywaniem usługi odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV: 55321000-6**

**Dodatkowe kody CPV: 55322000-3, 55520000-1**

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

1. Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”. Usługi objęte niniejszą specyfikacją stanowią „usługi społeczne i inne szczególne usługi”.

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 12/10/2018**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 160000.00**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: NIRO Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Ścinawska 37

Kod pocztowy: 59-300

Miejscowość: Lubin

Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ  
UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 142356.61

Oferta z najniższą ceną/kosztem 142356.61

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 142356.61

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub  
podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ  
OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. 138o ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego  
udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Usługi objęte niniejszą specyfikacją stanowią „usługi społeczne i inne szczególne usługi”.