



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

Węgorzewo, dn. 10.09.2020 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na  
dostawę posiłków pacjentom szpitala o wartości szacunkowej poniżej 214 000 euro, ogłoszonym  
w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr 583381-N-2020 z dnia 10.09.2020 r.  
na stronie internetowej zamawiającego: [www.mazurskiecentrumzdrowia.pl](http://www.mazurskiecentrumzdrowia.pl),  
Główny kod CPV-15894220-9- Posiłki szpitalne**

**Znak sprawy: MCZ/PNz/2020II**

Podstawa prawna udzielenia zamówienia: ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity z 2019 r. ( Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), zwana dalej ustawą. - art. 10 ust. 1, art. 39-46

**ZAMAWIAJĄCY:**

Pełna nazwa zamawiającego:

**Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,**

Adres: ul. 3 Maja 17, 11-600 Węgorzewo

Regon: 519461110

Internet: [www.mazurskiecentrumzdrowia.pl](http://www.mazurskiecentrumzdrowia.pl)

e-mail: [sekretariat@szpitalwegorzewo.pl](mailto:sekretariat@szpitalwegorzewo.pl)

tel. 87 427 32 52, faks 87 427 32 52 wew.210

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenia zamówienia.

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Wykonawca winien zapoznać się z całością niniejszej SIWZ. Wszystkie załączniki do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

*W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie na adres wskazany w pkt 4, lub drogą elektroniczną na konto e-mail: [sekretariat@szpitalwegorzewo.pl](mailto:sekretariat@szpitalwegorzewo.pl)*

*Każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania ww. informacji drogą elektroniczną.*

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

**1. Zakres zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest przygotowywanie, dostawa i przekazywanie posiłków na oddziały szpitalne, na bazie własnych produktów i z wykorzystaniem własnego zaplecza kuchennego (pomieszczeń kuchennych, sprzętu i urządzeń kuchennych). Wykonawca zobowiązany jest, w ramach zamówienia, dostarczyć komplet naczyń, sztućców, naczyń do picia wielokrotnego użytku, do porcjowania i spożywania posiłków przez pacjentów oraz do odbioru wykorzystanych naczyń po posiłkach z wyznaczonego miejsca.

2. Dostarczane posiłki muszą być dostosowane do wymagań specjalistycznych diet lekarskich, sporządzonych zgodnie z aktualnymi wytycznymi i zasadami żywienia Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie oraz wykazem norm dziennych racji pokarmowych dla zakładów służby zdrowia opracowanych przez Instytut oraz zgodne z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25.08.2006 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1252 z późn. zm.) oraz przepisami wykonawczymi.

**Zalecane normy kalorii i składników pokarmowych obliczone na osobodzień:**



Nazwa składnika	Zalecane ilości
Kalorie	ok. 2100-2200
Węglowodany	ok. 300 g
Białko w tym białko zwierzęce	ogółem ok. 70 g ok. 20-30 g
Tłuszcz	ok.70g

3. Pomieszczenia kuchenne, w których Wykonawca będzie przygotowywał posiłki winny spełniać wymogi higieniczno-sanitarne konieczne do prowadzenia zbiorowego żywienia.
4. Wykonawca zobowiązany jest przestrzegać zaleceń Sanepidu, Państwowej Inspekcji Pracy, służb ppoż, systemu HACPP.
5. Pracownicy Wykonawcy realizujący zamówienie powinni je wykonywać w odpowiednim ubraniu roboczym zgodnie z przepisami BHP i obowiązującymi normami w tym zakresie.

Ogólna ilość dostaw/ osobodni – 41 055, gdzie 1 osobodzień to całodienne wyżywienie pacjenta tj. śniadanie, obiad , kolacja.

Średnie miesięczne ilości osobodni –2 737:

1. śniadanie – 2 737 szt.
2. obiad - 2 737 szt.
3. kolacja - 2 737 szt.

Podana przez Zamawiającego przewidywana ilość osobodni będąca przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego jest średnią szacunkową i w trakcie realizacji umowy może ulec zmianie (zmniejszeniu lub zwiększeniu) w zależności od bieżących rzeczywistych potrzeb Zamawiającego wynikających z ilości hospitalizowanych pacjentów.

Żywnienie pacjentów powinno być dostosowane do rodzaju i przebiegu choroby pacjenta, oparte na następujących dietach:

- Dieta podstawowa tzw. dieta normalna - obejmuje pokarmy spożywane przez osoby o zdrowym przewodzie pokarmowym, sposób przyrządzania posiłków uwzględnia wszystkie metody zgodnie z nowoczesną technologią potraw, stosuje się gotowanie, smażenie, duszenie, pieczenie.
- Dieta zwana lekkostrawną – stosowana u ludzi w podeszłym wieku, w chorobach serca i układu krążenia. Zasadą diety jest nieobciążanie przewodu pokarmowego, wykluczone ostre przyprawy, używki, produkty wzdymające. Jako technologie sporządzania potraw stosuje się gotowanie w wodzie, na parze, duszenie bez tłuszczu.
- Dieta stosowana w chorobach żołądka i dwunastnicy – stosuje się potrawy „oszczędzające” żołądek w postaci rozdrobnionej, aby długo nie zalegały w żołądku oraz potrawy zmniejszające czynność ruchową i wydzielniczą żołądka.
- Dieta stosowana w chorobach wątroby i dróg żółciowych – podaje się potrawy gotowane z ograniczeniem tłuszczu i błonnika.
- Dieta stosowana w chorobach nerek i dróg moczowych – ograniczenie soli kuchennej oraz płynów. Zasadą diety jest zmniejszenie obciążenia upośledzonej przez chorobę czynności nerek.

Dzienne zapotrzebowanie kaloryczne dla pacjenta w szpitalu (wyłączając diety specjalistyczne) przyjęto średnio na **2200 kcal**

a) przy 3 posiłkach dziennie:

- na śniadanie przypada 30% dziennego zapotrzebowania w kcal;
- na obiad przypada 45% dziennego zapotrzebowania w kcal;
- na kolację przypada 25% dziennego zapotrzebowania w kcal;

Oprócz wyżej wymienionych diet stosowane są również diety w chorobach przemiany materii i chorobach układu krążenia ( cukrzyca, otyłość, zawał mięśnia sercowego, nadciśnienie tętnicze, miażdżycy itp.), które zalecane są przez oddziały szpitalne (oddział wewnętrzny, rehabilitacji ogólnoustrojowej, rehabilitacji neurologicznej, detoksykacyjny) i realizowane zgodnie z założeniami. W dietoterapii szpitala realizowane są diety nisko i wysokobiałkowe, nisko i wysokoenergetyczne oraz diety z modyfikacjami konsystencji (płynne, papkowane, przecierane itp.)

Wykonawca zobowiązany będzie do przedkładania dekadowych jadłospisów dla wszystkich diet z uwzględnieniem gramatury i składem poszczególnych potraw. Jadłospisy muszą uwzględniać sezonowość oraz tradycyjność potraw również w okresie świąt, np. Bożego Narodzenia, Wielkanocy oraz być uzgadniane z przedstawicielem Zamawiającego. Przy sporządzaniu jadłospisów Wykonawca powinien zapewnić odpowiednią jakość zdrowotną proponowanych posiłków, ich wartość odżywczą oraz urozmaicić asortyment



potraw. Każdy posiłek podstawowy – śniadanie, obiad, kolacja – musi zawierać dostateczną ilość produktów białkowych oraz dodatek warzyw bądź owoców.

**Jadłospisy powinny zawierać odpowiednio przedstawione informacje o alergenach zgodnie z Roz. 1169/2011.**

Zamawiający wymaga dostarczania posiłków do zamawiającego trzy razy dziennie w termosach termoizolacyjnych zapewniających utrzymanie właściwej temperatury potraw w czasie transportu. Gotowe posiłki będą umieszczane w pojemnikach GN, zaopatrzone w etykietę zawierającą: nazwę oddziału, ilość porcji. Transport posiłków musi odbywać się samochodem przystosowanym specjalnie do przewozu żywności i posiadającym stosowne zezwolenia Sanepidu na przewożenie żywności. Po przywiezieniu Wykonawca dostarczy termosy termoizolacyjne do pomieszczenia dystrybucyjnego, gdzie poszczególne pojemniki GN zostaną przez Wykonawcę rozdzielone na poszczególne oddziały do wózków beमारowych. Temperatura potraw znajdujących się w pojemnikach po ich umieszczeniu w wózkach powinna wynosić:

- potraw podawanych na zimno (surówki, sałatki, wędliny, zimne sosy, chłodniki, napoje zimne, desery zimne) – do 10°C,
- zup podawanych na gorąco – minimum 75°C,
- gorących dań głównych (dnia mięsne, drobiowe, podrobowe, rybne, itp.) i deserów gorących (budynie, suflety, itp.) – minimum 63°C,
- napojów gorących (kawa, herbata, kakao) – minimum 75°C,
- warzywa na ciepło – minimum 50°C,
- makaron na sypko – minimum 35°C,

**W przypadku zgłoszenia reżimu sanitarnego Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć określoną liczbę i rodzaj naczyń i sztućców jednorazowego użytku.**

Przewiezienia wózków na oddziały i dystrybucji posiłków pacjentom dokonają pracownicy Zamawiającego. Wykonawca będzie odbierał swoje brudne naczynia i odpady pokonsumpcyjne w porach dnia uzgodnionych z zamawiającym. Dzienna ilość posiłków ustalana będzie codziennie na podstawie relewu (codziennego zamówienia) wydawanego przez oddziały (dopuszcza się zamówienia telefoniczne).

Posiłki muszą być przygotowywane z zachowaniem wszelkich obowiązujących warunków higieniczno-sanitarnych. Wykonawca odpowiada całościowo za czystość, stan sanitarno-techniczny, sanitarno-epidemiologiczny pomieszczeń, środków transportu, środków spożywczych, sprzętu, technologii oraz zatrudnionego personelu.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do okresowej kontroli przez osobę upoważnioną w zakresie higieny środków transportu, utrzymania właściwej temperatury dostarczanych posiłków, przestrzegania odpowiedniej gramatury potraw, wykonywania badań mikrobiologicznych zastawy stołowej oraz pojemników transportowych.

## II. PRAWA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający ma prawo do przeprowadzenia oceny zaoferowanych posiłków, sprawdzenia ich gramatury oraz zgodności sporządzanych potraw z zaplanowanym jadłospisem. Gramatura podanego posiłku ma być zgodna z wagą podaną w jadłospisie (gramatura podawana po obróbce termicznej). Zakwestionowane posiłki podlegać będą zwrotowi i wymianie na koszt Wykonawcy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrotu posiłków w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości jakościowych, tj. np.: niewłaściwa temperatura posiłków, posiłek niezdatny do spożycia z powodu przeterminowanych produktów, (np. pleśń, niewłaściwy kolor), niedogotowanych, zanieczyszczonych, itp. w miejsce zakwestionowanych posiłków muszą być dostarczone właściwie w trybie pilnym.

## III. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

## IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia Wykonawca będzie realizował w terminie 15 miesięcy, począwszy od dnia 01.10.2020 r. do 31.12.2021 r.

## V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dotyczące:



- 1.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Dla uznania, że Wykonawca spełnia warunki sytuacji ekonomicznej i finansowej, zamawiający żąda, by Wykonawca wykazał co najmniej, że:

posiada opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie niższą niż 200.000 PLN (dwieście tysięcy złotych) ogółem i min. 100.000 zł dla jednego zdarzenia, obejmującą m. in. zatrucia pokarmowe i zdarzenia losowe.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy – Prawo zamówień publicznych, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający wymaga od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 3.

2. Ocena potwierdzenia czy Wykonawca wykazał spełnianie warunków udziału, zawartych w ust. od 1.1 – 1.4, nastąpi na podstawie wymaganych i załączonych przez Wykonawcę do oferty dokumentów i oświadczeń, wymienionych w Rozdziale V SIWZ. Z dokumentów i oświadczeń musi wynikać, że Wykonawca spełnia warunek udziału na dzień składania ofert. Nie wykazanie w wystarczający sposób potwierdzenia spełnienia tego warunku spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowaniu po wyczerpaniu czynności wezwania do uzupełnienia dokumentów.

3. Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego wykaże, że brak jest podstaw do jego wykluczenia z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. Ocena tego warunku nastąpi na podstawie załączonych do oferty przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, wymienionych w Rozdziale V ust. 3 SIWZ. Nie wykazanie w wystarczający sposób potwierdzenia braku podstaw niespełnienia warunku z art. 24 ust. 1, spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowaniu na mocy art. 24 ust. 2 pkt. 4, po wyczerpaniu czynności wezwania do uzupełnienia dokumentów.

5. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uzna się za odrzuconą zgodnie z treścią art. 24 ust. 4 ustawy.

## **V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY, W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Sporządzony przez Wykonawcę według instrukcji podanej w załączniku nr 1 do SIWZ- Formularz Oferty.
2. W celu wykazania, spełnienia przez Wykonawców warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień publicznych, których opis sposobu spełnienia określony został przez Zamawiającego w rozdziale IV SIWZ, Zamawiający żąda następujących oświadczeń i dokumentów:
  - a/ oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z wzorem treści przedstawionym w załączniku nr 2 do SIWZ,
  - b/ opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy zamawiający żąda oświadczeń i dokumentów:
  - a/ oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, załącznik nr 3;



b/aktualnego odpisu z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 3 - składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

5. Dokument, o którym mowa w ust. 4 lit. a, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

6. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 lit. a, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

7. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

#### **8. Inne dokumenty:**

a/ zaświadczenie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego potwierdzające, że blok żywnościowy jest pod stałym nadzorem sanitarnym i może świadczyć usługi w zakresie sporządzania i dostaw posiłków na rzecz pacjentów szpitala,

b/ Decyzja Państwowego Inspektora Sanitarnego zatwierdzająca środki transportu do przewozu posiłków, z podaniem marki i numeru rejestracyjnego,

c/ Oświadczenie Wykonawcy, iż do sporządzania posiłków zatrudnione są/ będą osoby posiadające aktualne książeczki zdrowia (w formularzu oferty),

d/ Oświadczenie, iż wyposażenie kuchni, urządzenia techniczne, termosy i pojemniki posiadają atesty dopuszczające do kontaktu z żywnością oraz o wdrożeniu/ wdrażaniu i stosowaniu systemu HACCP (w formularzu oferty),

e/ Informacja na dodatku nr 4 – Informacja o przynależności do grupy kapitałowej.

9. Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w ust. 3 lit b – w oryginale lub poświadczona notarialnie lub opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” pieczęcią Wykonawcy, imienną pieczęcią osoby upoważniającej na podstawie dokumentu wymienionego w ust. 3 lit. b oraz jej podpisem.

10. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

11. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w ust. 2, 3 lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.





12. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wykonawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. **Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty w przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika.**

13. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zawierać wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania także oświadczenie o przyjęciu wspólnej solidarnej odpowiedzialności za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia. Podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne. Podpisy muszą zostać złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Dokument pełnomocnika należy przedstawić w formie oryginału. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik.

14. Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

#### **VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI.**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną (informacje podane we wstępie).

Pytania odnośnie zapisów SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy sformułować na piśmie i przesłać na adres: Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie P ZOZ ul. 3-go Maja 17, 11-600 Węgorzewo, za pośrednictwem poczty, faksem lub drogą elektroniczną.

Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieszcza na stronie internetowej.

W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieszcza na stronie internetowej.

Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieszcza tę informację na stronie internetowej.

#### **VII. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

Osobą upoważnioną do kontaktu z wykonawcami jest:

Imię i nazwisko: Małgorzata Kwietniewska      Anna Wiśniewska  
Stanowisko:      Przełożona Pielęgniarek      st. spec. ds. administracyjnych  
Nr telefonu:      (087) 427 32 52 w. 152      (087) 427 32 52 w. 151  
sekretariat@szpitalwegorzewo.pl  
Godziny urzędowania: pn. – pt. godz. 7.00 – 14.35

#### **VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM, ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga wniesienia wadium.



Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

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

#### X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.

Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

Oferty składa się, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w formie pisemnej, trwałą i czytelną techniką. Wszelkie zmiany naniesione na ofertę i załączniki winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

Zaleca się ponumerowanie stron oferty oraz połączenie ich ze sobą w sposób uniemożliwiający zdekompletowanie. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej, opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, opatrzonej napisem: **”Oferta na żywienie. Nie otwierać przed 17.09.2020 r. do godz. 12:00”**, z dokładną nazwą i adresem oferenta.

Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

Zmiana oferty winna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla złożenia oferty. Zmiana oferty winna być złożona w zamkniętej, opieczętowanej i nieprzezroczystej kopercie, opatrzonej nazwą i adresem Wykonawcy z napisem:

**Zmiana oferty na żywienie. Nie otwierać przed 17.09.2020 r. do godz. 12:00”**

Koperta oznakowana dopiskiem „Wycofane” nie będzie otwierana.

Ofertę złożoną po terminie zwraca się bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

**Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – tekst jedn. Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503 ze zm., co do których Wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą: „Nie udostępniać – tajemnica przedsiębiorstwa” i załączone jako odrębna część niezłączona z jawną częścią oferty w sposób trwały.**

Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:

- a) Jest niezgodna z ustawą,
- b) Jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp
- c) Jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- d) Zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- e) Została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- f) Zawiera błędy w obliczeniu ceny,
- g) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust 2 pkt 3
- h) Jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

#### XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.

**Termin składania ofert upływa dnia 17.09.2020 r. o godz. 11:30.** Oferty należy składać w sekretariacie szpitala (parter) lub przesłać na adres zamawiającego: ul. 3-go Maja 17, 11-600 Węgorzewo.

Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie się 17.09.2020 r. o godz. 12:00 w siedzibie zamawiającego – parter szpitala, sekretariat, ul. 3-go Maja 17, 11-600 Węgorzewo

Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Podczas otwarcia ofert zostaną odczytane: nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach. Informacje,



o których mowa wyżej przekazuje się niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.

## XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

1. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia i uwzględniać cały zakres przedmiotu zamówienia, w tym transport.
2. Wszystkie wartości określone w formularzu ofertowym oraz ostateczna cena oferty muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Oferowane ceny zamówienia będą traktowane jako ostateczne i nie będą podlegać żadnym negocjaczom.
4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Do oceny będą przyjmowane ceny brutto.
6. Sposób obliczania wartości brutto przedstawionych w ofercie – winien być liczony wg następującego wzoru:  
 **$cena\ jednostkowa\ netto \times ilość = wartość\ netto + podatek\ VAT = wartość\ brutto$**
7. Podać zastosowaną stawkę VAT.
8. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.
9. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30 % wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
  - 1/ oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 (tekst jednolity Dz. U. z 2017, poz. 847 z późn. zm.),
  - 2/ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisówObowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na wykonawcy.
10. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści (za wyjątkiem omyłki pisarskiej i rachunkowej w obliczeniu ceny, o których mowa w pkt 11).
11. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

## XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.

### 1. Tryb oceny ofert

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa.
- 2) Oferty oceniane będą w 2 etapach:

**I etap:** ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności oferty

Oferty nie spełniające wymagań określonych ustawą o zamówieniach publicznych i SIWZ zostaną odrzucone.

**II etap:** ocena merytoryczna według kryteriów określonych poniżej

W II etapie rozpatrywane będą oferty nie podlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców nie podlegających wykluczeniu.

### 2. Kryteria oceny ofert

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający przyjął następujące kryteria przypisując im odpowiednio wagi procentowe:

cena brutto za realizację całości zamówienia – 60 %

aspekty społeczne – 40%





Wykonawca, który wykaże, że pracownicy Wykonawcy są zatrudnieni na umowę o pracę otrzymają maks. 40 pkt. Inni proporcjonalnie do zatrudnionych na umowę o pracę.

Zamawiający przyjmie za maksymalną liczbę pracowników zatrudnionych na umowę o pracę 10 osób.

### 3. Zasady oceny ofert według ustalonych kryteriów:

Ocena ofert dokonywana będzie w kryterium:

- cena brutto za realizację całego zamówienia – według następującego wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{najniższa cena ofertowa brutto}}{\text{cena oferty badanej brutto}} \times 60$$

- aspekty społeczne:

$$\text{Aspekty społeczne} = \frac{\text{liczba zatrudnionych na umowę o pracę badanej oferty}}{\text{Maksymalna liczba zatrudnionych na umowę o pracę w ofercie}} \times 40$$

#### Wskazówka:

- 1) Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.
- 2) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów z punktu widzenia ustalonych kryteriów.
- 3) Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### XIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
4. Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeśli zostało przesłane za pośrednictwem poczty.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1.

### XIV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OKREŚLA PROJEKT UMOWY – ZAŁĄCZNIK NR 5

1. Umowa, która będzie podpisana w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, będzie zawierała wszystkie zapisy podane we wzorze umowy stanowiący załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji, z uwzględnieniem treści ofert.
2. Zamawiający działając w oparciu o art. 144 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa okoliczności, zmian umowy podane w art. 5 ust. 2 Projektu umowy (załącznik nr 5 do SIWZ)

### XV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.



1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przewidziane w dziale VI ustawy..

## XVI. PODWYKONAWCY.

Zamawiający wymaga wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom.

## XIX. INFORMACJE DODATKOWE

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez Zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

▪ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych**, z którym można się kontaktować, adres: Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. 3 Maja 17, 11-600 Węgorzewo lub pod adresem e-mail: [sekretariat@szpitalwegorzewo.pl](mailto:sekretariat@szpitalwegorzewo.pl)

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego MCZ/PNż/2020II *pod nazwą*: dostawa posiłków pacjentom szpitala, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki do specyfikacji:



*Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie*

*Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej*

*ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52*

---

1. Załącznik nr 1- Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
3. Załącznik nr 3- Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w postępowaniu,
4. Załącznik nr 4- postanowienia umowy- projekt,
5. Załącznik nr 5- Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej,

Sporządził: Anna Wiśniewska  
Zatwierdzono dnia: 10.09.2020r.

Dyrektor Mazurskiego Centrum Zdrowia  
Szpitala Powiatowego w Węgorzewie  
Katarzyna Kopiczko



FORMULARZ OFERTY

.....  
.....  
Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....  
Upelnomocniony przedstawiciel: .....

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem: TAK NIE

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: TAK NIE

skrót literowy państwa:

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

skrót literowy państwa:

Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- (jeżeli dotyczy).....

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) .....

Nr telefonu, fax .....

Regon: ..... NIP .....

Województwo ..... powiat .....

Internet: http://..... e-mail.....@.....

*W przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera*

Do:

**Mazurskiego Centrum Zdrowia Szpitala Powiatowego w Węgorzewie  
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
11-600 Węgorzewo, ul. 3 Maja 17**

Nawiązując do zaproszenia w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę posiłków szpitalnych: oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia obejmującego przygotowywanie oraz dostawę posiłków, którego zakres określono w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z wszystkimi opłatami koniecznymi do realizacji całości zamówienia, w cenie

**netto:** ..... zł, stawka VAT.....% .....zł.

**brutto,** z wszystkimi płatami koniecznymi do realizacji całości zamówienia w wysokości ..... zł

**słownie brutto:** .....zł.

CENA 1 OSOBODNIA netto ..... zł; brutto .....zł w tym:

Cena śniadania netto ..... zł, brutto ..... zł

Cena obiadu netto ..... zł, brutto ..... zł

Cena kolacji netto ..... zł, brutto ..... zł

**i jest to cena łączna (ofertowa) podana zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.

3. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy (**załącznik nr 5 SIWZ**) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Podane w ofercie ceny nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy, poza wyjątkami podanymi w Projekcie umowy. Podana cena zawiera wszystkie koszty pracy, produktów i transportu i innych koniecznych do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia wg opisu podanego w **SIWZ**.

5. Oświadczam/ y jednocześnie:

– iż do sporządzania posiłków zatrudnione są/ będą osoby posiadające aktualne książeczki zdrowia,



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

- wyposażenie kuchni, urządzenia techniczne, termosy i pojemniki posiadają atesty dopuszczające do kontaktu z żywnością,
- wdrożyliśmy/ wdrażamy i stosujemy system HACCP,
- W dniu składania ofert zatrudniam/ my ..... osób na umowę o pracę (**należy wpisać ilość osób**)
- Warunki płatności: ..... dni od wystawienia faktury.
- Zamierzamy/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcy/ podwykonawcom następującą część zamówienia:  
.....  
..... (\*niepotrzebne skreślić).

8. Ofertę niniejsza składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

....., data .....

.....  
Podpis (podpisy) osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy





Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy MCZ/PNż/2020II

**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

#### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

#### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. : dostawa posiłków pacjentom szpitala, oświadczam, co następuje:

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w .....

. (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

....., w następującym zakresie: .....

... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. dostawa posiłków pacjentom szpitala, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]  
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.



24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

---

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)





**Załącznik nr 4 do SIWZ  
Numer sprawy MCZ/PNz/2020II**

Projekt umowy na dostawę posiłków szpitalnych zawarta w dniu .....2020 r. w Węgorzewie, w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, nr sprawy: MCZ/PNz/2020II, pomiędzy: **Mazurskim Centrum Zdrowia Szpitalem Powiatowym w Węgorzewie Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. 3-go Maja 17, 11-600 Węgorzewo, NIP 845-18-10-277** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000119248, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

- mgr Katarzynę Kopiczko – Dyrektor,

a

.....  
....., zwanym dalej Wykonawcą, reprezentowanym przez:

- ..... - .....

o następującej treści:

§ 1.

**Przedmiot umowy.**

Przedmiotem umowy jest przygotowywanie oraz dostawa posiłków dla hospitalizowanych pacjentów Mazurskiego Centrum Zdrowia Szpitala Powiatowego w Węgorzewie Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej przez okres 15 miesięcy, począwszy od 01.10.2020 r. do 31.12.2021 r. Miesięczna ilość osobodni tj. całodzienne wyżywienie pacjenta: śniadanie, obiad, kolacja – 2 737. Przewidywana łączna ilość osobodni obejmująca całość zamówienia: 41 055 (słownie: czterdzieści jeden tysięcy pięćdziesiąt pięć).

Podana przez Zamawiającego przewidywana ilość osobodni będąca przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego jest średnią szacunkową i w trakcie realizacji umowy **może ulec zmianie** (zmniejszeniu lub zwiększeniu) w zależności od bieżących rzeczywistych potrzeb Zamawiającego wynikających z ilości hospitalizowanych pacjentów.

§ 2.

**Warunki realizacji dostaw.**

1. Wykonawca zobowiązuje się przygotować na bazie własnych produktów, z wykorzystaniem własnych pomieszczeń kuchennych, sprzętu, urządzeń kuchennych i dostarczyć posiłki na własny koszt i ryzyko do Szpitala Zamawiającego bezpośrednio na oddziały szpitalne.
2. Posiłki będą dostarczane trzy razy dziennie według codziennego zamówienia Zamawiającego (relewu) przekazywanego Wykonawcy:
  - do godz. 11.00 – zamówienia na obiad,
  - do godz. 15.00 – zamówienia na kolację,
  - do godz. 19.00 – zamówienia na śniadanie na dzień następnny,z wyszczególnieniem ilości posiłków i wykazem diet. Dopuszcza się uzgodnienia telefoniczne.
3. Wykonawca zobowiązuje się do pobierania próbek żywnościowych w miejscu przygotowywania posiłków dla celów sanitarno-epidemiologicznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Ustala się godziny dostarczania posiłków na poszczególne oddziały:  
śniadanie - godz. 07.15, obiad – godz. 13.30, kolacja – 17.30.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość korygowania złożonych zamówień w trakcie realizacji dostaw.
6. Posiłki winny być sporządzone zgodnie z zasadami żywienia Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie oraz zgodne z zasadami określonymi w ustawie o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2006 r., nr 171, poz. 1225) łącznie z przepisami wykonawczymi tej ustawy, dostosowane do specjalistycznych diet lekarskich zalecanych przez poszczególne oddziały szpitala – wewnętrzny, rehabilitacji ogólnoustrojowej, rehabilitacji neurologicznej, detoksykacyjny, w zależności od rodzaju i przebiegu choroby pacjenta.
7. Wykonawca odpowiedzialny jest za sporządzenie, transport i dystrybucję posiłków na oddziały z zachowaniem wymogów sanitarno-epidemiologicznych w zakresie personelu i warunków produkcji oraz odpowiedzialności za ich przestrzeganie.
8. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć posiłki w oparciu o GN i wózki beमारowe; łyżki wazowe oraz inne sztuczne i naczynia potrzebne do porcjowania i spożywania posiłków będą przywożone w zamkniętych pojemnikach. Wózki beमारowe są własnością zamawiającego. Pozostałe środki transportu, pojemniki transportowe zapewnia Wykonawca.
9. Dostarczane posiłki muszą być dostosowane do wymagań specjalistycznych diet lekarskich, sporządzonych zgodnie z aktualnymi wytycznymi i zasadami żywienia Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie oraz



- wykazem norm dziennych racji pokarmowych dla zakładów służby zdrowia opracowanych przez Instytut oraz zgodne z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25.08.2006 r (Dz. U. z 2017, poz. 148 z późn. zm.) oraz przepisami wykonawczymi.
10. Dostarczane posiłki muszą być przygotowywane zgodnie z zalecanymi normami kalorii i składników pokarmowych (określone w rozdziale I pkt. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia).
  11. Dzieleniem posiłków zajmować się będzie, bezpośrednio przy łóżku pacjenta, personel oddziału wyznaczony przez Zamawiającego. Dla oddziału wewnętrznego Wykonawca zapewni pracownika, który będzie pomagał personelowi oddziału przy rozdawaniu posiłków.
  12. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć tace, naczynia, sztućce, naczynia do picia wielokrotnego użytku dopuszczone do kontaktu z żywnością, w ilości opowiadającej, co najmniej ilości pacjentów oraz jednorazowe naczynia w przypadku konieczności zastosowania izolacji pacjenta.
  13. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia (w razie uszkodzenia, zużycia) odpowiedniej ilości zastawy stołowej i tac.
  14. Wykonawca odpowiada za higienę środka transportu, mycie i wyparzenie naczyń oraz opakowań, w których będą przechowywane i przewożone posiłki i naczynia.
  15. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru i utylizacji odpadów pokonsumpcyjnych po każdym posiłku.
  16. Wykonawca odpowiada za terminowość i jakość dostarczanych posiłków.
  17. Po spożyciu posiłków przez pacjentów naczynia będą zbierane przez osoby wyznaczone przez Zamawiającego z oddziałów szpitalnych, a następnie zabierane przez Wykonawcę z uzgodnionego miejsca.
  18. Wykonawca odpowiada za czystość, stan sanitarno-techniczny, sanitarno-epidemiologiczny pomieszczeń, środków spożywczych, sprzętu, technologii oraz zatrudnionego personelu.
  19. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących w szpitalu procedur z zakresu Dobrej Praktyki Higienicznej.
  20. Zamawiający ma prawo do przeprowadzenia oceny zaoferowanych posiłków, sprawdzenia ich gramatury oraz zgodności sporządzanych potraw z zaplanowanym jadłospisem. Gramatura podanego posiłku ma być zgodna z wagą podaną w jadłospisie (gramatura podawana po obróbce termicznej). Zakwestionowane posiłki podlegać będą zwrotowi i wymianie na koszt Wykonawcy.
  21. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrotu posiłków w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości jakościowych, tj. np.: niewłaściwa temperatura posiłków, posiłek niezdatny do spożycia z powodu przeterminowanych produktów, (np. pleśń, niewłaściwy kolor), niedogotowanych, zanieczyszczonych, itp. W miejsce zakwestionowanych posiłków muszą być dostarczone właściwie w trybie pilnym.
  22. Zamawiający zastrzega sobie prawo do okresowej kontroli przez osobę upoważnioną w zakresie:
    - a/ higieny środków transportu i dystrybucji,
    - b/ wykonywanie badań mikrobiologicznych w ramach kontroli czystości mikrobiologicznej zastawy stołowej oraz pojemników transportowych.W przypadku negatywnych wyników kontroli mikrobiologicznych Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do pokrycia kosztów wykonywanych badań mikrobiologicznych.

### §3

#### Warunki płatności.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za przedmiot umowy cenę brutto za realizację całości zamówienia (41 055 osobodni) .....zł, słownie: (.....) w tym stawka VAT ... %, cena netto za realizację całości zamówienia: ..... zł:  
Cena netto ..... zł za 1 osobodzień, cena brutto ..... zł za 1 osobodzień:  
cena netto śniadania wynosi : .... zł, brutto .... zł,  
cena netto obiadu wynosi : .... zł, brutto .... zł,  
cena netto kolacji wynosi : .... zł, brutto .... zł,
2. Zamawiający będzie regulował należności za dostawy w rozliczeniu miesięcznym przelewem bankowym na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę, płatnej w terminie do ... dni od dostarczenia faktury na numer rachunku bankowego ..... prowadzonego przez bank.....
3. Zamawiający przewiduje zmianę wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy jedynie w przypadku określonym w §5 umowy.
4. Dokonanie przez Wykonawcę przeniesienia zarówno w całości, jak i części praw lub obowiązków wynikających z umowy na osobę trzecią, w tym także cesji wierzytelności pieniężnych przysługujących Wykonawcy z tytułu realizacji umowy, wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 4

#### Postępowanie reklamacyjne.



1. Reklamację z tytułu niewłaściwej ilości i jakości dostarczonych posiłków oraz czystości naczyń Zamawiający winien składać Wykonawcy w jak najszybszym terminie.
2. Reklamacja uzasadniona powinna być załatwiona przez Wykonawcę natychmiastowo.
3. Wadliwą dostawę Wykonawca zobowiązuje się odebrać własnym transportem i na własny koszt.
4. W przypadku złej jakości dostarczanych posiłków przez okres 1 miesiąca lub systematycznie powtarzających się dostaw posiłków, o niewystarczającej jakości w ocenie Zamawiającego, Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.
5. Przez złą jakość Zamawiający rozumie opóźnienia w dostawach posiłków, zimne posiłki, nieróżnorodność, niepełnowartościowe pod względem odżywczym, nie spełniające wytycznych Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie, nie uwzględniające diet stosowanych przez szpital, ilości posiłków niezgodne z zamówieniem.

#### § 5

##### **Pozostałe ustalenia, kary umowne.**

1. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają pisemnego aneksu.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w SIWZ. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian w zakresie:
  - 1) stawki podatku od towarów i usług, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy, w takim przypadku zmianie ulega cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian;
  - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
  - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  - 4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę oraz Wykonawca wykaże wzrost, o którym mowa w pkt. 3,  
Zmiany o których mowa w ust. 2 dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku przez Wykonawcę i po akceptacji przez Zamawiającego.
3. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne :
  - w wysokości 1 % wartości miesięcznej dostawy brutto za miesiąc, w którym wystąpiły uchybienia, gdy Wykonawca nie dotrzyma uzgodnionych warunków dostawy jak: nieterminowość dostaw, zła jakość posiłków, nieodpowiednia temperatura, o której mowa w § 4 pkt 5, niedostateczne ilości naczyń, sztućców lub innego wyposażenia, które zapewnia Wykonawca, niewystarczająca ilość porcji. Kara naliczana będzie niezależnie od ilości uchybień.
4. Za odstąpienie od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% miesięcznego wynagrodzenia brutto, liczona za ostatni, pełny miesiąc.
5. Wysokość kar umownych nie może przekroczyć 10 % wartości umowy brutto.
6. Kary umowne, o których mowa w ust. 3, zamawiający będzie potrącać z faktury wystawionej przez Wykonawcę.
7. W przypadku wystąpienia powtarzających się niezgodności dostaw z ustalonymi warunkami umowy Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
8. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
9. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonania umowy, o ile nie będą mogły być rozwiązane polubownie, strony poddadzą rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
10. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i Kodeksu postępowania cywilnego oraz przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
11. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.

#### § 6

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez Zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych



i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

▪ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych**, z którym można się kontaktować, adres: Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. 3 Maja 17, 11-600 Węgorzewo lub pod adresem e-mail: [sekretariat@szpitalwegorzewo.pl](mailto:sekretariat@szpitalwegorzewo.pl)

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego MCZ/PNż/2020II *pod nazwą*: dostawa posiłków pacjentom szpitala, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

Załącznik nr 5 do SIWZ  
Numer sprawy MCZ/PNż/2020II

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

### OŚWIADCZENIE

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86. ust. 5 ustawy Pzp .

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: dostawa posiłków pacjentom szpitala.

Ja niżej podpisany, reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako umocowany na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp:

Nie należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, 1618, i 1634, z póź. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczeniu do udziału w przedmiotowym postępowaniu\*.

Należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, 1618, i 1634 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczeniu do udziału w przedmiotowym postępowaniu. **W związku z powyższym składam do niniejszego oświadczenia listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.**

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenia zamówienia.

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

\* niepotrzebne skreślić

....., dnia .....,  
(miejscowość)

podpis osoby upoważnionej (Wykonawcy) \*\* .....

podpis osoby upoważnionej (Wykonawcy) \*\* .....

\*\*podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym umocowaniu