

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n0077x4b
NO_DOC_EXT:	2021-130072
SOFTWARE_VERSION:	12.0.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	mlesniak@szpitalruda.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wincentego Lipa 2

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-703

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Leśniak

E-mail: zampub@szpitalruda.pl

Tel.: +48 327795917

Faks: +48 327795917

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip2.szpitalruda.pl/4-pn-21>

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Sp. z o.o.

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Numer referencyjny: 4/PN/21

II.1.2) **Główny kod CPV**

55520000 Usługi dostarczania posiłków

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w zakresie świadczenia usługi został określony w załączniku nr 1, 2, 3 do SWZ/umowy.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 3 511 100.00 PLN

II.2) **Opis**

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w zakresie świadczenia usługi został określony w załączniku nr 1, 2, 3 do SWZ/umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2021/S 123-326257
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

- Nazwa:**
Świadczenie usługi całodziennego żywienia pacjentów Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
01/09/2021
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: „NIRO” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – lider konsorcjum
Adres pocztowy: ul. Ścinawska 37
Miejscowość: Lubin
Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski
Kod pocztowy: 59-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: „ALTER” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – uczestnik konsorcjum
Adres pocztowy: Ścinawska 37
Miejscowość: Lubin
Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski
Kod pocztowy: 59-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 165 875.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 511 100.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa
Krótki opis części zamówienia, która może zostać zlecona podwykonawcom:
Pomoc przy pakowaniu posiłków, pomoc przy transporcie, pomoc przy zmywaniu termosów. Na etapie składania oferty Wykonawca nie miał wybranych podwykonawców.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587840
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy – środki ochrony prawnej (art. 505–590 ustawy). 2. Szczegóły dotyczące pouczenia o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy zostały zawarte w rozdziale XXVI Specyfikacji Warunków Zamówienia.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
23/09/2021