



SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



Warszawa, 19.04.2017 r.

SPZOZ.U.282/2017

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów zaprasza do składania ofert na realizacji dostaw posiłków dla pacjentów zakwalifikowanych do pobytu w Ursynowskim Centrum Zabiegowym przy ul. Kajakowej 12.

Przedmiotem zamówienia są dostawy posiłków, których szczegółowy opis został zawarty w załączniku nr 2 – wzór umowy.

Oferta powinna uwzględniać dietę pacjenta (np. bezglutenowa, cukrzycowa, lekkostrawna, wątrobową) i zawierać:

- koszty dojazdu,
- koszty pojemnika na posiłek wraz ze sztućcami jednorazowymi i kubkiem jednorazowym do gorących napojów,
- inne koszty związane z wykonaniem zamówienia.

Zapotrzebowanie na posiłki obejmuje wszystkie dni wolne od pracy.

Realizacja zamówienia - 12 miesięcy, od 01.05.2017r. do 30.04.2018r.

Szacunkowa ilość posiłków w ciągu trwania umowy:

- śniadanie - 1.500 porcji,
- obiad, zupa + II danie - 200 porcji,
- II śniadanie – 100 porcji,
- podwieczorek – 100 porcji,
- kolacja – 1.500 porcji.

Przykładowa gramatura poszczególnych posiłków.

- ŚNIADANIE - pieczywo - 90 g, wędlina – 50 g, ser żółty/jajko – 50 g, warzywa -100 g, masło – 30 g, herbata + cytryna + cukier,
- OBIAD – ZUPA - 450 ml,
- OBIAD II DANIE - mięso -150 g, dodatek skrobiowy – 200 g, surówka – 140 g,
- KOLACJA - pieczywo - 90 g, wędlina – 50 g, ser żółty/jajko – 50 g, warzywa -100 g, masło – 30 g, herbata + cytryna + cukier

Warunki realizacji usługi stanowiącej przedmiot zamówienia określa wzór umowy (załącznik nr 1 do ogłoszenia).

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA - sukcesywne usługi w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Termin wykonania poszczególnych usług opisany został we wzorze umowy.

CENA OFERTY - Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia formularza ofertowego, zgodnie

ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do wzoru umowy i określenia w nim cen na wszystkie elementy zamówienia. Cena oferty wynikająca z formularza cenowego winna zawierać wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

Poszczególne ceny podane w formularzu będą podstawą do rozliczania świadczonych usług w ramach zawartej umowy.

Ceny należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 marca 2011 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U. Z 2011 r. Nr 68, poz. 360). Ceny oferty oraz poszczególne składowe należy obliczyć według poniższego wzoru
$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

Kryterium wyboru oferty.

1) Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

- kryterium CENA – waga 100, maksymalna ilość punktów 100,

2) Kryterium CENA. W cenę muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, jakie ma pokryć Zamawiający pod rygorem niemożności domagania się ich od Zamawiającego. Oferta proponująca cenę najniższą otrzyma maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

3) Kryterium CENA będzie obliczane według następującego wzoru:

$$\frac{\text{cena zaoferowana najniższa} \times \text{waga kryterium}}{\text{cena badana}} = \text{uzyskana ilość punktów}$$

4) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę, to jest zaoferował najkorzystniejszą cenę brutto (z podatkiem VAT) za realizację całości przedmiotu zamówienia.

Kontakt: Jacek Kozerski tel: 022 643-74-44 wew. 45, w godzinach 10.00 – 14.00.

Oferty na realizacji dostaw posiłków z dołączonym formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik 1 do projektu umowy) należy składać w terminie do dnia 26.04.2017 r., do godziny 11.00 w następujący sposób:

1. osobiście w siedzibie Zamawiającego, tj. 02-786 Warszawa, ul. Zamiany 13, pokój nr 1 sekretariat Dyrektora

2. fax na numer 022 641-52-14

3. poczta elektroniczna: j.kozerski@zozursynow.pl

Zał. 1 (projekt umowy)

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu

Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów



dla rozwoju Mazowsza