

Znak sprawy: DAO6-350-02/18

Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie, ul. Wielicka 267

Ogłasza konkurs ofert na:

realizację usługi cateringowej dla uczestników szkoleń dla opiekunów medycznych

BENEFICJENT:

Gmina Miejska Kraków – Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Ochrony Zdrowia
31-319 Kraków, Bolesława Czerwieńskiego 16
tel. +48 12 616 94 96; fax +48 12 616 94 86
e-mail: bz.umk@um.krakow.pl

REALIZATOR:

Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel. +48 12 658 43 24; fax +48 12 658 43 76
e-mail: zol@zol.krakow.pl

Dane Zamawiającego

Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków.
Nr telefonu: (12) 44-67-500
Nr faxu: (12) 44-67-501
e-mail: zol@zol-krakow.pl
strona WWW: www.zol.krakow.pl

Przedmiot zamówienia

Nazwa zamówienia: usługa cateringowa na potrzeby szkolenia dla opiekunów medycznych organizowanego przez Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie

Rodzaj zamówienia: Usługi

Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest usługa cateringowa dla uczestników (oraz wykładowcy) szkoleń dla opiekunów medycznych.

Świadczenie usługi cateringowej przez Wykonawcę obejmować będzie **serwis kawowy dla 48 osobowej grupy uczestników** (oraz wykładowcy) szkoleń dla opiekunów medycznych, w każdym dniu szkolenia, wg. harmonogramu określonego przez Zamawiającego.

Szczegółowy przedmiot zamówienia przedstawiono w załączniku nr 2 do Ogłoszenia.

Zamówienie podzielone na pakiety/części: ~~TAK~~ / NIE

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 55520000-1.

Czas trwania lub termin realizacji zamówienia: od podpisania umowy do **8.12.2018 r. zgodnie z harmonogramem określonym przez Zamawiającego.**

Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, określonej w art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579)

BENEFICJENT:

Gmina Miejska Kraków – Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Ochrony Zdrowia
31-319 Kraków, Bolesława Czerwieńskiego 16
tel. +48 12 616 94 96; fax +48 12 616 94 86
e-mail: bz.umk@um.krakow.pl

REALIZATOR:

Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel. +48 12 658 43 24; fax +48 12 658 43 76
e-mail: zol@zol.krakow.pl

Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a. zatrudniają osoby biorące udział przy produkcji i transporcie żywności posiadające aktualne badania sanitarne, potwierdzone wpisem do książeczki do celów sanitarno – epidemiologicznych,
 - b. posiadają doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia – za spełnienie warunku posiadania niezbędnego doświadczenia Zamawiający uzna zrealizowanie przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) przed upływem terminu składania ofert przynajmniej jednej usługi cateringowej dla grupy min. 20 osób o wartości co najmniej 5 000,00 zł brutto.
2. Sposób dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawca potwierdzi spełnienie warunków określonych w pkt. 1 poprzez dołączenie do oferty oświadczeń zgodnych ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia.
3. W sytuacji nie spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zostanie wykluczony z postępowania. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

Wymagane dokumenty lub oświadczenia

1. Wypełniony i podpisany przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy **formularz ofertowy** stanowiący **załącznik nr 1** do ogłoszenia.
2. Parafowany i podpisany na każdej stronie wzór umowy stanowiący **załącznik nr 3** do ogłoszenia.
3. Wypełnione i podpisane **oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**, stanowiące **załącznik nr 4** do ogłoszenia.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, potwierdzony za zgodność z oryginałem.

Wszystkie załączniki do ogłoszenia dostępne są na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem www.zol.krakow.pl (zakładka „Ogłoszenia” „Konkursy”).

Procedura zamówienia

1. Sposób porozumiewania się stron - wszelkie pytania należy kierować do Zamawiającego **za pomocą faksu** (na nr 12-44-67-501) lub **poczty elektronicznej** (na adres: szuckaa@zol-krakow.pl lub sekretariat@zol.krakow.pl), jednak nie później niż do **27.04.2018 r.** (do godziny 12:00). Odpowiedzi na pytania zadane po tym terminie nie będą udzielane.

BENEFICJENT:

Gmina Miejska Kraków – Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Ochrony Zdrowia
31-319 Kraków, Bolesława Czerwieńskiego 16
tel. +48 12 616 94 96; fax +48 12 616 94 86
e-mail: bz.umk@um.krakow.pl

REALIZATOR:

Zakład Opiekuńczo-Lecniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel. +48 12 658 43 24; fax +48 12 658 43 76
e-mail: zol@zol.krakow.pl

2. Sposób przygotowania oferty:

- a. każdy Wykonawca może złożyć **tylko jedną ofertę**. Nie dopuszcza się złożenia oferty częściowej ani oferty wariantowej,
- b. ofertę sporządza się w języku polskim i składa, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego ogłoszenia,
- c. wszystkie strony w ofercie powinny być parafowane przez Wykonawcę lub osobę lub osoby upoważnione do jego reprezentowania,
- d. podpisy złożone przez Wykonawcę lub osobę lub osoby upoważnione do jego reprezentowania powinny być opatrzone imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną. W przypadku osób reprezentujących Wykonawcę dokumentacja powinna zostać uzupełniona o dokumenty potwierdzające prawo ww. osoby do reprezentowania Wykonawcy,
- e. ofertę składa się w formie pisemnej w zamkniętej kopercie oznakowanej w następujący sposób:

„Oferta na realizację usługi cateringowej dla uczestników szkoleń dla opiekunów medycznych”

3. Oferty nie złożone w powyższej formie (a w szczególności złożone faksem lub pocztą elektroniczną) zostaną odrzucone.

Kryteria oceny ofert

1. **Zamawiający** wybierze jedną **najkorzystniejszą ofertę**, spełniającą warunki określone w ogłoszeniu. Przy wyborze ofert, Zamawiający będzie kierował się kryterium:

Cena brutto całości [C] (z podatkiem VAT) (w zł) – **100%**

Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:

C = (najniższa cena ofertowa brutto ÷ cena oferty rozpatrywanej brutto) x 100 pkt.

Punktacja ostateczna od 0 do 100 pkt.

2. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najwyższą liczbą punktów, spośród rozpatrywanych ofert, nie podlegających odrzuceniu.

BENEFICJENT:

Gmina Miejska Kraków – Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Ochrony Zdrowia
31-319 Kraków, Bolesława Czerwieńskiego 16
tel. +48 12 616 94 96; fax +48 12 616 94 86
e-mail: bz.umk@um.krakow.pl

REALIZATOR:

Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel. +48 12 658 43 24; fax +48 12 658 43 76
e-mail: zol@zol.krakow.pl

Informacja nt. miejsca i terminu składania i otwarcia
ofert

1. **Miejsce składania ofert** – pokój nr 122 - Sekretariat Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie ul. Wielicka 267, 30 – 663 Kraków.
2. **Termin składania ofert w I etapie konkursu** - termin składania ofert upływa w dniu: **2 maja 2018 r. o godz. 12.00**
W przypadku przesłania oferty za pośrednictwem operatora pocztowego, pod uwagę będzie brana **data doręczenia oferty w siedzibie Zamawiającego**, a nie data nadania u operatora. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego **po wyznaczonym terminie**, zostaną odrzucone.
3. **Otwarcie ofert w I etapie konkursu – 2 maja 2018 r. o godz. 12.30**, pokój nr 122 w Budyńku Administracyjnym Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie ul. Wielicka 267, 30 – 663 Kraków.
4. Zamawiający ma prawo do wezwania Wykonawcy – z wyznaczeniem odpowiedniego terminu – do uzupełnienia **braków oferty niespełniającej wymagań ogłoszenia**. Oferty, których braki nie zostaną uzupełnione w terminie będą odrzucone.
5. **II etap konkursu** odbywać się będzie wyłącznie w sytuacji otrzymania przez Zamawiającego w I etapie konkursu co najmniej dwóch ofert niepodlegających odrzuceniu.
6. **II etap konkursu** rozpocznie się z chwilą publikacji najkorzystniejszej pod względem ceny oferty (formularza ofertowego) z otrzymanych w I etapie konkursu ofert niepodlegających odrzuceniu na stronie internetowej Zamawiającego oraz zaproszenia Wykonawców do udziału w II etapie konkursu, z podaniem terminu składania ofert w tym etapie (**ogłoszenie ceny wywoławczej**). Formularz ofertowy zawierający najkorzystniejszą ofertę opublikowany zostanie bez podania oznaczenia składającego tę ofertę Wykonawcy i zawierać będzie wyłącznie wartość cenową brutto będącej przedmiotem konkursu usługi cateringowej.
7. **Ogłoszenie ceny wywoławczej w II etapie konkursu nastąpi 2 maja 2018 r. do godziny 15:00 (otwarcie licytacji).**
8. II etap konkursu zakończy się **4 maja 2018 r. o godzinie 13:00 (zamknięcie licytacji).**
9. **Prawo udziału w II etapie konkursu** przysługuje wyłącznie Wykonawcom, którzy złożyli niepodlegającą odrzuceniu ofertę w I etapie konkursu. Wykonawcy mają prawo zrezygnować z udziału w II etapie konkursu, wówczas wiążąca pozostają ich oferta złożona w I etapie konkursu.
10. W II etapie konkursu Wykonawcy ponownie składają oferty, przy czym oferty te **nie mogą być wyższe od wskazanej ceny wywoławczej**.
11. Wykonawcy biorący udział w II etapie konkursu mają prawo złożyć **tylko jedną ofertę**.

BENEFICJENT:

Gmina Miejska Kraków – Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Ochrony Zdrowia
31-319 Kraków, Bolesława Czerwieńskiego 16
tel. +48 12 616 94 96; fax +48 12 616 94 86
e-mail: bz.umk@um.krakow.pl

REALIZATOR:

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel. +48 12 658 43 24; fax +48 12 658 43 76
e-mail: zol@zol.krakow.pl

12. Oferta w II etapie konkursu składana będzie **na formularzu ofertowym** stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia.
13. Oferty w II etapie konkursu mogą być składane **poczta elektroniczną, faxem lub na piśmie** (w tym ostatnim przypadku analogicznie jak w I etapie konkursu, z zastrzeżeniem, iż koperta będzie opisana jako „II etap konkursu”).
14. Wszyscy Wykonawcy, którzy złożyli oferty w konkursie zostaną powiadomieni o **wyborze najkorzystniejszej oferty**, za pomocą faksu lub poczty elektronicznej, niezwłocznie po zakończeniu czynności związanych z oceną ofert i wyborem najkorzystniejszej oferty.

Informacja nt. zmiany warunków konkursu

Ogłoszenie i warunki konkursu mogą zostać zmienione w toku konkursu. Zmiana obowiązuje od chwili ogłoszenia o niej na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem www.zol.krakow.pl (zakładka „Ogłoszenia” → „Konkursy”).

Zamawiający ma prawo bez podania przyczyny odwołać konkurs albo zamknąć konkurs bez dokonania wyboru oferty.

BENEFICJENT:

Gmina Miejska Kraków – Urząd Miasta Krakowa
Biuro ds. Ochrony Zdrowia
31-319 Kraków, Bolesława Czerwieńskiego 16
tel. +48 12 616 94 96; fax +48 12 616 94 86
e-mail: bz.umk@um.krakow.pl

REALIZATOR:

Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
tel. +48 12 658 43 24; fax +48 12 658 43 76
e-mail: zol@zol.krakow.pl