

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO (SIWZ)**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA
„Usługi żywienia pacjentów
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze”.**

przeprowadzanego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz.U. z 2018r., poz. 1986 z późn.zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy

Numer sprawy: ZLO/ZP/2/2019

Zatwierdzono 30-05-2019r.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.

Zamawiającym jest:

Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze
ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór
tel.: 748450125, 748450124, 748450200
fax.: 748450290
NIP: 886-23-85-284
e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl

2. Tryb udzielania zamówienia.

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst Dz.U. z 2018r., poz. 1986 z późn.zm.), zwanej w dalszej części SIWZ „Ustawą Pzp” . Zamawiający stosuje w niniejszym postępowaniu art. 24aa Ustawy Pzp.

3. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są **usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze.**

Zamówienie winno być realizowane z uwzględnieniem:

- a. Rozporządzenia (WE) Nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dn. 28 stycznia 2002 r. ustanawiającego ogólne zasady i wymagania prawa Żywnościowego
- b. Rozporządzenie (WE) Parlamentu Europejskiego i rady nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r w sprawie higieny środków spożywczych
- c. Przepisów Ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r poz. 1541 z późn. zm.)
- d. „Zasad prawidłowego żywienia chorych w szpitalach” opracowanych przez Instytut Żywności i Żywienia
- e. Przepisów Ustawy z dnia 14 marca 1985 r o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r poz. 1261 z późn. zm.)

1. Na zestaw całodzienny składają się 3 posiłki: śniadanie, obiad dwudaniowy + napój, kolacja, przygotowane z produktów własnych. Posiłki muszą być ciepłe, przywożone w pojemnikach hermetycznych, odpowiednim transportem, przygotowane według aktualnych norm żywieniowych oraz zgodnie z zasadami żywienia zbiorowego. Wykonawca będzie przygotowywał posiłki zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2015 poz. 594) łącznie z przepisami wykonawczymi do ww. ustawy.
2. Zamawiający ze względów technicznych i organizacyjnych w zakresie przechowywania **nie dopuszcza** łączenia w jednym transporcie przywożonych posiłków (np. obiadu z kolacją lub ze śniadaniem, itp.). Śniadanie, obiad i kolacja muszą stanowić oddzielnie przewozy. Posiłki gorące mają być dowożone w termosach z możliwością podgrzewania (grzałka elektryczna), z uwagi na fakt, iż



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
posiłki w Zakładzie wydawane są w trzech turach.

3. Wykonawca zobowiązuje się przygotować posiłki dla wszystkich pacjentów Zakładu przez okres trwania umowy z uwzględnieniem zalecanych opracowanych przez dietetyka diet. Zamawiający w trakcie trwania umowy może składać zamówienie na posiłki z grupy diet: wątrobowej, cukrzycowej, żołądkowej, lekkostrawnej, wegetariańskiej.
4. Artykuły spożywcze i inne surowce niezbędne do przygotowywania posiłków Wykonawca kupuje na koszt własny. Wykonawca odpowiada za higienę osobistą i stan zdrowotny zatrudnionego personelu, w tym posiadanie odpowiednich badań sanitarno – epidemiologicznych uprawniających do wykonywania czynności niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca ma wykonać dziennie ok. 94 śniadań, ok. 94 obiadów, ok. 94 kolacji.
6. Szczegółowa ilość posiłków określana będzie na podstawie zapotrzebowania żywnościowego dostarczanego przez Zamawiającego z wyprzedzeniem jednodniowym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do domówienia posiłków telefonicznie na godzinę przed dowozem.
7. Wartość odżywcza posiłków winna wynosić min. 2000 kcal dziennie. W skład posiłków muszą wchodzić warzywa i owoce wzbogacające dietę w witaminy, błonnik i sole mineralne. Zamawiający wymaga by Wykonawca przygotowywał zróżnicowane posiłki, niedopuszczalne jest powielanie tych samych zestawów w danym jadłospisie (7-dniowym). Zamawiający wymaga by Wykonawca w okresie Świąt Bożego Narodzenia i Wielkanocy przygotował posiłki o charakterze świątecznym z uwzględnieniem tradycyjnych potraw.
8. Zamawiający wymaga by posiłki przygotowywane były z produktów naturalnych, przez co należy rozumieć posiłki nie zawierające proszków, półproduktów chemicznych, chemicznych substancji dodatkowych poprawiających smak, zapach czy bazę za wyjątkiem przypraw i ziół.
9. Dowóz posiłków;
 - śniadanie do godziny 06:30
 - obiad do godziny 12:30
 - kolacja do godziny 18:00
10. Wykonawca będzie prowadził ewidencję wydawanych posiłków, z uwzględnieniem ilości i asortymentu. Zestawienie miesięczne wydanych posiłków musi być potwierdzone przed wystawieniem faktury przez pracownika Zamawiającego (sekretarka medyczna, tel.74 8450124 wew.37).
11. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia próbek dostarczanej żywności w ilości wymaganej przez stację sanitarno – epidemiologiczną.
12. Wykonawca zapewnia odbiór niespożytych posiłków z Zakładu i ich utylizację zgodnie z przepisami prawa.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

13. Wykonawca zapewni czyste i zdezynfekowane pojemniki na resztki pokonsumpcyjne.
14. Wykonawca jest zobowiązany do odbioru pojemników, w których dostarczana jest żywność w celu ich mycia i dezynfekcji.
15. W przypadku zakwestionowania prawidłowości świadczonych przez Wykonawcę usług żywieniowych na terenie Zamawiającego przez zewnętrzne służby sanitarne lub inne podmioty posiadające uprawnienia do kontroli oraz nałożenia na Zamawiającego kary finansowej, kara ta zostanie w całości potrącona z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli pod względem sanitarno – epidemiologicznym zarówno kuchni Wykonawcy, pojazdów do transportu żywności oraz pojemników, w których dostarczana jest żywność, jak też kontroli przygotowywania posiłków u Wykonawcy. Zamawiający przed podpisaniem umowy dokona inspekcji sanitarnej kuchni i pojazdów do transportu w siedzibie Wykonawcy.
17. Zamawiający w każdej chwili może wnioskować o przeprowadzenie kontroli Inspekcji Sanitarnej w kuchni Wykonawcy.
18. W przypadku zleceń Inspekcji Sanitarnej Wykonawca będzie zobowiązany do pobierania u zamawiającego prób żywieniowych z każdego posiłku.
19. Wykonawca zobowiązany jest do umożliwienia Zamawiającemu dokonywania bieżącej oceny jakości podawanych posiłków oraz kontroli pod względem sanitarno – epidemiologicznym. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia nieodpłatnie przedstawicielowi Zamawiającego jednej porcji każdego posiłku.
20. Wykonawca zobowiązany jest na każde żądanie zamawiającego do przedstawienia aktualnego zaświadczenia Inspekcji Sanitarnej o spełnianiu warunków sanitarnych, dotyczących produkcji posiłków w kuchni Wykonawcy dla odbiorców zewnętrznych oraz aktualnych zaświadczeń i badań pracowników zgodnie z obowiązującym prawem.
21. Wykonawca przedstawi na każde żądanie Zamawiającego aktualne zaświadczenie Inspekcji Sanitarnej potwierdzające, że środki transportu Wykonawcy wykorzystywane do realizacji zamówienia spełniają wymogi dotyczące przewozu posiłków.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

22. Wykonawca przedstawi na każde żądanie Zamawiającego wyniki badań mikrobiologicznych w zakresie skuteczności mycia i dezynfekcji sprzętu służącego do produkcji przedmiotu zamówienia. Badania przeprowadzone będą co najmniej 2 razy w roku kalendarzowym. Kosztami powyższych badań obciążony będzie Wykonawca.
23. W punkcie wydawania posiłków Zakładu musi znajdować się aktualny 7- dniowy jadłospis uwzględniający sezonowość i święta. Jadłospis musi zawierać proponowane menu, gramaturę i obliczoną wartość kaloryczną dla wszystkich posiłków w każdej diecie. Jadłospis przedstawiany jest z 10- dniowym wyprzedzeniem (liczone są dni robocze). O akceptacji jadłospisu Zamawiający poinformuje w ciągu 3 dni roboczych. W razie zastrzeżeń do jadłospisu Wykonawca przestawi alternatywne posiłki. Ewentualne zmiany w jadłospisach Wykonawca może wprowadzić po uprzedniej konsultacji z przedstawicielem Zamawiającego lub osobą zastępującą przy czym Zamawiający dopuszcza możliwość zmian wyłącznie po wcześniejszym ich zaakceptowaniu przez dietetyka.
24. Wykonawca odpowiada za higienę naczyń i opakowań, w których będą przechowywane i przewożone posiłki.
25. Zamawiający zapewnia wyposażenie w zastawę stołową i sztućce oraz personel wydający posiłki.
26. Wykonawca zobowiązany jest do wyznaczenia stałego przedstawiciela odpowiedzialnego za kontakt z Zamawiającym.
27. Personel zatrudniony przez Wykonawcę jest zobowiązany uwzględniać i wprowadzać w życie uwagi zamawiającego, dotyczące sposobu wykonywania usług, a wynikające z postanowień umowy.
28. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego wyników badań mikrobiologicznych dostarczanych posiłków.
29. Zamawiający co najmniej jeden raz w roku może zlecić dokonanie badań kaloryczności posiłków przez Sanepid. Kosztami badania obciążony będzie Wykonawca po wykonaniu ww. badania.
30. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego tabel kaloryczności dostarczonych posiłków.
31. Posiłki należy przygotowywać z uwzględnieniem diet stosowanych w Szpitalu. Przy



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

realizacji diet należy uwzględniać normy żywienia oraz dozwolone produkty i techniki kulinarne, zgodnie z aktualnymi zaleceniami Instytutu Żywności i Żywienia (wg publikacji „Zasady prawidłowego żywienia chorych w szpitalach”, Wyd. Instytut Żywności i Żywienia, Warszawa 2011 r; „Dietetyka. Żywienie zdrowego i chorego człowieka”, Ciborowska H., Rudnicka A., Wyd. PZWL, Warszawa 2013)

32. Ewentualne koszty leczenia pacjenta, jakie powstaną na skutek zatrucia pokarmowego z wina Wykonawcy, a także związane z zatruciem roszczenia odszkodowawcze pacjenta będą w całości obciążały Wykonawcę.
33. Wykonawca dołączy do oferty wykaz środków transportu dopuszczonych do przewozu posiłków przez Inspekcję Sanitarną wraz z dokumentem, z którego wynika zgoda Inspekcji Sanitarnej na przewóz posiłków. Każdorazowo na prośbę Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia książki kontroli sanitarnej samochodu.
34. Wykonawca musi dostarczać posiłki odpowiednio zabezpieczone przed skażeniem, utratą wartości odżywczych i temperatury z zachowaniem zgodności wartości odżywczej i kalorycznej dziennej racji pokarmowej potraw i produktów z normami żywienia dla Zakładów Opieki Zdrowotnej.
35. Wykonawca odpowiedzialny będzie za właściwe przechowywanie środków spożywczych, utrzymanie temperatury i innych warunków przechowywania, stan opakowań itd., higienę produkcji, sposób i transport posiłków.
36. Zamawiający będzie miał prawo do przeprowadzenia kontroli żywienia pacjentów pod względem gramatury, jakości, sposobu i warunków przyrządzania posiłków itp.

Nazwy i kody stosowane we Wspólnym Słowniku Zamówień –

CPV **55321000-6** usługi przygotowywania posiłków,

CPV **55520000-1** usługi dostarczania posiłków,

CPV **55322000-3** usługi gotowania posiłków,

CPV **55322000-3** usługi gotowania posiłków,

CPV **55521200-0** usługi dowożenia posiłków.

Zamawiający wymaga zatrudnienia przy realizacji zamówienia (przy przygotowywaniu posiłków) przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę co najmniej 2 pracowników w wym. 1 etat każdy (łącznie 2 etaty).



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w trakcie trwania umowy stanu i sposobu zatrudnienia ww. osób żądając w tym celu raportu stanu i sposobu zatrudnienia ww. osób, oświadczenia zatrudnienia osób o otrzymaniu wynagrodzenia oraz przedłożenia dowodów odprowadzenia składek ZUS, przez cały okres realizacji zamówienia. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy.

Wykonawca może zastąpić ww. osobę lub osoby, pod warunkiem że zostaną spełnione wszystkie powyższe wymagania co do sposobu zatrudnienia na okres realizacji zamówienia.

Wykaz pracowników wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia związanych z przedmiotem umowy będzie stanowił załącznik do umowy.

Wyżej opisany wymóg zatrudnienia osób przy realizacji zamówienia dotyczy zarówno Wykonawcy jak i podwykonawcy.

4. Termin wykonania zamówienia

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą **od 04.07.2019r. do 03.07.2020r.** - sukcesywnie na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego

5. Zamówienia częściowe.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Zamówienia uzupełniające.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

7. Informacje o ofercie wariantowej, umowie ramowej i aukcji elektronicznej.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

8. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

1. *O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:*
 - 1.1. *nie podlegają wykluczeniu,*
 - 1.2. *spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:*



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** – Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada decyzję Państwowego Inspektoratu Sanitarnego zatwierdzającego zakład wprowadzający do obrotu żywność i uzyskanie wpisu do rejestru zakładów, które wprowadzają do obrotu żywność, o których mowa w art. 61-67 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity z dn. 29 czerwca 2010 r. Dz.U. nr 136 poz. 914 ze zm.)
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej** – Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca posiada opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z rozszerzeniem o klauzulę ryzyka zatruc pokarmowych o sumie gwarancyjnej nie niższej niż 150 000 zł .
- c) zdolności technicznej lub zawodowej** - Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenie działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej jedną usługę o charakterze cateringowym polegającą na przygotowywaniu i dostarczaniu całodziennych posiłków o wartości minimum 250 000 zł brutto wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów , na rzecz których dostawy zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
- Wykonawca zatrudni co najmniej dwie osoby do przygotowania posiłków na umowę o pracę.
 - Wykonawca zatrudni w oparciu o umowę cywilno-prawna dietetyka nadzorującego przygotowanie posiłków.
 - Wykonawca dysponuje co najmniej jednym środkiem transportu dopuszczonego do przewozu posiłków.

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, **którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.**
3. Zamawiający zbada obecność i prawidłowość każdego wymaganego dokumentu/oświadczenia, a także czy wymagany dokument/oświadczenie potwierdza spełnianie warunku lub brak podstaw do wykluczenia. Zamawiający dokona formalnej oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw do wykluczenia w oparciu o analizę oświadczeń lub dokumentów załączonych przez Wykonawcę zgodnie z formułą „**spełnia – nie spełnia**”.
4. W pkt. 9 SIWZ dotyczącym wykazu oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw do wykluczenia, Zamawiający szczegółowo wskazuje jakich oświadczeń lub dokumentów żąda od Wykonawcy.
5. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od
charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

6. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, **musi udowodnić Zamawiającemu**, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, **w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** korzystając ze wzoru zobowiązania, który stanowi **załącznik nr 3** do SIWZ (**Wzór nr 3**). Każdy Wykonawca powołujący się na zasoby podmiotu trzeciego w zakresie określonym w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp **powinien wraz z ofertą** złożyć zobowiązanie podmiotu trzeciego albo inny dokument, służący wykazaniu udostępnienia Wykonawcy potencjału przez podmiot trzeci.
7. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust 1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
8. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstała wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
9. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa w ust. 4 niniejszego rozdziału, nie potwierdzają spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
 - zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 4 niniejszego rozdziału.
10. Pisemne zobowiązanie, o którym mowa w ust. 6 musi zostać złożone w oryginale podpisanym przez podmiot trzeci.
11. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 9.7a SIWZ.



ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

9. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu.

Dokumenty składane wraz z ofertą

1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie** w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 2 do SIWZ. (Wzór Nr 2)**
2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, załącza do oferty oświadczenia tych podmiotów zgodnie z treścią pkt. 9.1. SIWZ.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, **musi udowodnić Zamawiającemu**, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, **w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**. Wykonawca może skorzystać ze wzoru zobowiązania, który stanowi **Załącznik Nr 3 do SIWZ (Wzór Nr 3)**. Każdy Wykonawca powołujący się na zasoby podmiotu trzeciego w zakresie określonym w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp **powinien wraz z ofertą** złożyć zobowiązanie podmiotu trzeciego albo inny dokument, służący wykazaniu udostępnienia Wykonawcy potencjału przez podmiot trzeci.
4. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentu wymienionego w pkt 9.7a SIWZ.
5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa **każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**. Oświadczenie te musi potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Dokument składany przez Wykonawcę po wezwaniu Zamawiającego

6. Wykonawca **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Zamawiający zaleca złożenie oświadczenia zgodnie ze wzorem wskazanym w **Załączniku Nr 4 do SIWZ (Wzór Nr 4)**. W przypadku składania oferty wspólnej ww. dokument składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną lub upoważniony przez mocodawcę pełnomocnik.



ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego po złożeniu oferty

7. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oferty **następujących oświadczeń lub dokumentów:**

- a) Odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. (**Załącznik Nr 5**)
- b) Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego zatwierdzającą zakład wprowadzający do obrotu żywność i uzyskanie wpisu do rejestru zakładów, które wprowadzają do obrotu żywność, o których mowa a art. 61-67 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Tekst jednolity z dn. 29 czerwca 2010 r. Dz.U. nr 136 poz. 914 ze zm.) (**Załącznik Nr 6**)
- c) Oplaconej polisy a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z rozszerzeniem o klauzulę ryzyka zatruc pokarmowych o sumie gwarancyjnej nie niższej niż 150 000 zł.
- d) wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – (**Załącznik Nr 8 – Wzór Nr 5**),
- e) Wykaz osób realizujących Zamówienie – **Załącznik Nr 9 – Wzór Nr 6**
- f) Wykaz zakładów (kuchni) przygotowujących posiłki i środków transportu– **Załącznik Nr 10, Wzór Nr 7**
- g) Parafowany wzór umowy – **Załącznik Nr 11**

8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w 9.7.a składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości. Dokumenty muszą być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy , nie wydaje się



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

- tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
- dokumentów, o których mowa w 9.7.a niniejszej SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokumenty te muszą zostać wystawione z zachowaniem terminów wskazanych dla dokumentów wymienionych w 9.8 SIWZ.
10. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
 11. Wykonawcy obowiązani są dołączyć do oferty **dokument pełnomocnictwa** (zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp) w przypadku, gdy o udzielenie zamówienia ubiega się wspólnie kilku Wykonawców (Konsorcjum), o zakresie, co najmniej: do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 12. Wykonawca może dołączyć do oferty umowę regulującą współpracę podmiotów występujących wspólnie lub przed zawarciem umowy, jeżeli złożona oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą przez Zamawiającego.
 13. Do oferty należy dołączyć dokumenty wskazujące, że osoba podpisująca ofertę i inne dokumenty lub oświadczenia jest do tej czynności umocowana, chyba że umocowanie wynika z dokumentów dostępnych dla Zamawiającego w myśl art. 26 ust. 6 ustawy Pzp. W przypadku złożenia kopii pełnomocnictwa musi być ono potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby udzielające pełnomocnictwa lub notariusza.
 14. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca i podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
 15. Dokumenty (z zastrzeżeniem dokumentu pełnomocnictwa), o których mowa w SIWZ, Wykonawcy mogą składać w następujących formach:
 - a) Oświadczenia, o których mowa w niniejszej SIWZ dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
 - b) Dokumenty, o których mowa w niniejszej SIWZ, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. 9 składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
 16. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.
 17. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim z



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

- tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
- zastrzeżeniem pkt. 9.21. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Zasada ta rozciąga się także na składane w toku postępowania wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp.
18. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdziale 9 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, nie krótszym niż 5 dni, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
 19. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt 9.7.a SIWZ, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
 20. W przypadku Wykonawców zagranicznych są oni zobowiązani do podania w ofercie rejestrów publicznych danego kraju, z których Zamawiający może pobrać bezpłatnie dokumenty dotyczące Wykonawców. Jeżeli Wykonawca zagraniczny nie wskaże danego rejestru, Zamawiający uzna, że dany dokument nie jest dostępny bezpłatnie w rejestrze publicznym i Wykonawca będzie zobowiązany do jego przedłożenia.
 21. W przypadku, o którym mowa w pkt. 9.20, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
 22. Zamawiający zastrzega, że w zgodzie z treścią art. 26 ust. 2f ustawy Pzp, jeżeli będzie to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
 23. Zamawiający **dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców**. Zakres prac, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy i adresy podwykonawców należy wymienić w ofercie Wykonawcy – zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
 24. W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże powyższych informacji w ofercie, Zamawiający uzna, iż zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.
 25. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 9.1 SIWZ.

26. Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentu wymienionego w pkt. 9.7.a SIWZ, dotyczącego podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp jak również oświadczeń wskazanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ

10. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem Zamawiającego za pośrednictwem **operatora pocztowego** w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), **osobiście**, za pośrednictwem posłańca, **faksu** lub przy użyciu **środków komunikacji elektronicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615).

2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

3. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:

Justyna Florian – Kierownik ds. inwestycyjnych

Mariola Kaczyńska – Kierownik Kancelarii

– e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl

– numer faxu: 74 8450 290

4. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej

5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Zamawiający udzieli 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.

6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku,

8. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli SIWZ jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

9. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.

10. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.

11. Wymagania dotyczące wadium.

Wadium nie jest wymagane.

12. Termin związania ofertą.

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres **30** dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

13. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Ofertę sporządza się w języku polskim z zastrzeżeniem pkt. 9.21. SIWZ przy użyciu formularza stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Na ofertę składają się wszystkie dokumenty i załączniki wymagane zapisami niniejszej SIWZ.
3. Do oferty należy dołączyć dokumenty wskazujące, że osoba podpisująca ofertę i inne dokumenty lub oświadczenia jest do tej czynności umocowana, chyba że umocowanie wynika z dokumentów dostępnych dla Zamawiającego w myśl art. 26 ust. 6 ustawy Pzp. W przypadku złożenia kopii pełnomocnictwa musi być ono potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby udzielające pełnomocnictwa lub notariusza. Powyższe Zamawiający sprawdzi w trakcie badania i oceny ofert.
4. W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym (na kserokopii składa się własnoręczny podpis poprzedzony adnotacją „za zgodność z oryginałem”). Jeżeli do podpisania oferty upoważnione są łącznie dwie lub więcej osób kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wszystkie te osoby.
5. Oferty winny być podpisane w wyznaczonych miejscach przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym.
6. Ofertę wypełnić należy w sposób czytelny, na maszynie do pisania lub komputerze lub czytelnym pismem odręcznym.
7. Do formularza dołączyć należy prawidłowo wypełnione wszystkie dokumenty, załączniki i oświadczenia wymienione w pkt. 9 niniejszej SIWZ.
8. Oferta winna być złożona przed upływem terminu składania ofert.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

9. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami zamieścić należy w kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i podpisanej w następujący sposób:

**„Usługi żywienia pacjentów
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze”
nr sprawy ZLO/ZP/2/2019**

oraz:

„Nie otwierać przed dniem 10-06-2019 r., godz. 10:15”.

10. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
11. Wykonawca złoży ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.
12. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty i załączników były ponumerowane i parafowane w prawym dolnym rogu.
- a. Wszystkie miejsca, w których naniesiono zmiany powinny być parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym.
 - b. Oferty wspólne, sporządzone przez dwa lub więcej podmiotów, zwanych w dalszej treści Wykonawcą wspólnym powinny spełniać następujące wymagania:
 - a) oferta, wraz z załącznikami, winna być podpisana przez pełnomocnika,
- do oferty należy załączyć dokument pełnomocnictwa
 - b) sposób składania oświadczeń i dokumentów w ofercie wspólnej szczegółowo opisano w pkt. 9 SIWZ;
 - c) przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wymagać dołączenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców, zawierającą, co najmniej:
 - zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem przedmiot zamówienia,
 - czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy niż termin udzielonej rękojmi lub gwarancji;
 - zapis o solidarnej odpowiedzialności za realizację zamówienia,
 - d) warunki określone przez Zamawiającego w SIWZ powinny być spełnione przez Wykonawców wspólnych łącznie. Należy zaznaczyć jednocześnie w ofercie, który z Wykonawców odpowiada za spełnienie, jakich warunków;
 - e) wszelka wymiana pism, korespondencji w imieniu Wykonawców wspólnych dokonywana jest przez pełnomocnika. Zamawiający kieruje wszelką informację i korespondencję do pełnomocnika;
 - f) Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania;

Oferta wraz z wszelkimi oświadczeniami i pozostałymi dokumentami jest jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. nr 47, poz. 211), jeśli



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Wykonawca składając ofertę, zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępnione.

W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2018 poz. 419), Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości, zastrzec wraz z uzasadnieniem, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą: *"Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa - nie udostępniać"*.

Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 13.9 oraz dodatkowo oznaczone słowami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

14. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

Prawidłowo zamkniętą i opisaną kopertę zawierającą ofertę (formularz wraz z oświadczeniami wskazanymi w niniejszej SIWZ) składać należy w miejscu: **sekretariat Zakładu Lecznictwa Odwykowego ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, budynek administracyjny (oficyna) - pokój nr 103a**, w terminie do **10.06.2019 r. do godziny 10:00**.

Otwarcie ofert nastąpi: **10.06.2019 r. w Zakład Lecznictwa Odwykowego ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, budynek administracyjny (oficyna) - pokój nr 103a/3 (sala konferencyjna)**, o godz. **10:15**. Wszelkie zmiany terminów dokonane przez Zamawiającego do czasu składania ofert wymagają od Wykonawcy aktualizacji zapisów niniejszego rozdziału.

15. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Cena jednostkowa musi być podana liczbowo i słownie w kwocie brutto w złotych polskich (PLN), na formularzu (ofercie Wykonawcy) stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz uwzględniać całość ponoszonego przez Zamawiającego wydatku na sfinansowanie zamówienia z zastrzeżeniem ust. 4 i 5.
2. Dla porównania ofert Zamawiający przyjmuje szacunkowa cenę brutto za 1 całodzienny zestaw dla 1 pacjenta.
3. Podana przez Wykonawcę cena oferty stanowi maksymalny koszt dla Zamawiającego w związku z realizacją zamówienia. Cena ta nie podlega negocjacji czy zmianie w toku postępowania z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

4. W cenie oferty powinny być uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia objętego niniejszą SIWZ i wynikające z opisu przedmiotu zamówienia oraz załączonego wzoru umowy, w szczególności musi uwzględniać koszty żywności, koszty dowozu przedmiotu zamówienia do Zamawiającego, koszty opakowań, termosów, podatek VAT, koszty ubezpieczenia a także inne koszty nieuwzględnione w opisie przedmiotu zamówienia, a niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Powyższe dotyczy również wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów oraz importu usług.
6. Jeżeli Wykonawcy złożą oferty, których wybór prowadziłby do powstania obowiązku celnego Zamawiającego zgodnie z przepisami celnymi w zakresie dotyczącym importu towaru, w celu dokonania oceny ofert Zamawiający doliczy do przedstawionych w nich cen cło, które miałby obowiązek ponieść zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

16. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Oferty oceniane będą według kryterium:

cena – 60 %

termin zapłaty faktury – 40%

Kryterium **ceny** zostanie obliczone według następującego wzoru:

$$L_{cena} = (C_{min} / C) \times 60 \text{ pkt}$$

Gdzie:

L_{cena} – liczba uzyskanych punktów dla kryterium „Cena” ocenianej oferty

C_{min} – cena w ofercie z najniższą ceną

C – cena w ofercie ocenianej

Kryterium **termin zapłaty faktury** zostanie obliczone w następujący sposób:

$$L_{TZ} = (TZ / TZ_{max}) \times 40 \text{ pkt}$$



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
Gdzie:

LTZ – liczba uzyskanych punktów dla kryterium „Termin zapłaty” ocenianej oferty

TZ- termin zapłaty w ofercie ocenianej

TZmax – termin zapłaty w ofercie z najdłuższym terminem zapłaty

Wykonawca podaje termin zapłaty w liczbach całkowitych.

Termin zapłaty nie może być krótszy niż 7 dni oraz dłuższy niż 30 dni.

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie przekraczającym 30-dniowy termin zapłaty będzie uznane za nieważne.

W sytuacji, gdy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie przedłoży na wezwanie Zamawiającego stosownych dokumentów, na skutek czego zostanie on wykluczony z postępowania lub jego oferta zostanie odrzucona, Zamawiający dokona ponownej oceny ofert wraz z przeliczeniem punktacji w ramach kryteriów oceny ofert i wezwie kolejnego Wykonawcę, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza do złożenia stosownych dokumentów.

17. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie i na zasadach określonych w art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
4. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 i ust. 1a ustawy Pzp. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi Wykonawców zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy Pzp.
5. Zawarcie umowy na realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w sposób ustalony indywidualnie z Wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą.
6. Zawarcie umowy może nastąpić także w ten sposób, że Zamawiający prześle Wykonawcy wypełnioną umowę w odpowiedniej liczbie egzemplarzy, a Wykonawca odeśle podpisane egzemplarze w możliwie najkrótszym terminie Zamawiającemu.

18. Istotne dla stron postanowienia, w tym zmiany Umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach:



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

1. Zamawiający informuje, że przewiduje możliwości zmiany umowy. Zmiany zawartej umowy mogą nastąpić w następujących przypadkach, gdy:

- a) ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę;
 - b) wystąpią przeszkody o obiektywnym charakterze (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia a więc mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. „siły wyższej”) np. pogoda uniemożliwiająca wykonywanie umowy, zdarzenia nie leżące po żadnej ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunąć termin realizacji maksymalnie o czas trwania siły wyższej. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;
1. Strony dopuszczają możliwość zmian redakcyjnych, omyłek pisarskich oraz zmian będących następstwem zmian danych ujawnionych w rejestrach publicznych bez konieczności sporządzania aneksu.
 2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT (zmiana podatku VAT z mocy prawa). W takim przypadku ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie. Zmiana cen spowodowana wprowadzeniem ustawowej zmiany stawki podatku VAT obowiązuje od dnia wskazanego w ustawie.
 3. Obniżenie cen jednostkowych przez Wykonawcę może nastąpić w przypadku obniżenia cen jednostkowych przez Wykonawcę w każdym czasie. Strony sporządzą w sprawie zmiany cen odnośny aneks.
 4. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 11 do niniejszej SIWZ

19. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie żąda zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

20. Wskazanie części zamówienia, która może być powierzona podwykonawcom:

Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Zakres prac, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy i adresy podwykonawców należy wymienić w ofercie Wykonawcy – zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże powyższych informacji, Zamawiający uzna, iż zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 9.1 SIWZ.

Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia w zakresie: - czynności bezpośrednio związanych z



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
przygotowaniem posiłków.

21. Maksymalna liczba Wykonawców, z którymi Zamawiający zawrze umowę ramową, jeżeli zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej:

Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.

22. Informacje dodatkowe dotyczące wysokości zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający przewiduje ich zwrot oraz aukcji elektronicznej, jeżeli Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną:

1. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem ofert ponosi Wykonawca składający ofertę.
2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

23. Pozostałe informacje

1.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Zamawiający, 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”, informuje, że:

- a) w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, przetwarzane będą dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- b) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór
- c) inspektorem ochrony danych osobowych w Zakładzie Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze jest Pan Artur Pokora
kontakt: e-mail: dpo@ep-uslugi.pl, pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór;
- d) 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 Pzp;
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

- Pzp, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- f) 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;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) 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, z tym że skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z tym że prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) 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;
- j) Zamawiający dołoży wszelkich starań, aby zapewnić odpowiednie środki ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym lub umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

UWAGA:

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o art. 24aa (procedura odwrócona).
Postępowanie jest dwuetapowe

Etap I

Zamawiający najpierw dokona oceny ofert badając na tym etapie złożone oświadczenia w oparciu o Załącznik Nr 2 SIWZ a na podstawie wskazanych w ofercie danych odnośnie



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Kryteriów oceny ofert sporządzi ranking ofert wskazując najwyżej ocenioną ofertę (ofertę najkorzystniejszą)

W ramach tego etapu postępowania Wykonawca składa następujące dokumenty:

- Ofertę sporządzoną w oparciu o formularz ofertowy (Załącznik Nr 1 do SIWZ)
- Oświadczenia (Załącznik Nr 2 do SIWZ)
- Zobowiązanie podmiotów trzecich jeżeli Wykonawca korzysta z ich zdolności.

Etap II

Następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu przedstawiając na wezwanie Zamawiającego dokumenty wskazane w pkt. 9 SIWZ

24. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp.

25. Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej zamawiającego

1. e-mail: przetargi@zlo.czarnybor.pl
2. www.zlo.czarnybor.pl

Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

26. Wykaz załączników do SIWZ.

1. Formularz oferty. (Załącznik Nr 1)
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia. (Załącznik Nr 2)
3. Zobowiązanie podmiotu trzeciego (Załącznik Nr 3)
4. Oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej. (Załącznik Nr 4)
5. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług (Załącznik Nr 8)
6. Wykaz osób realizujących zamówienie (Załącznik Nr 9)
7. Wykaz zakładów (kuchni) i samochodów (Załącznik Nr 10)
8. Wzór umowy. (Załącznik Nr 11)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

**Załącznik Nr 1 do SIWZ
(Wzór Nr 1)**

**Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób
Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze,
ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór**

nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

województwo

Nr NIP

Nr REGON

nr telefonu

nr faksu

e-mail

KRS/CEiDG.....

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

Wykonawca należy do kategorii przedsiębiorstw: mikro/małych/średnich*

Wykonawca pochodzi z innego państwa UE: TAK/NIE*

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy: „Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze” znak ZLO/ZP/2/2019.

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ:

**a) CENA ŻYWIENIA CAŁODZIENNEGO
(ŚNIADANIE + OBIAD + KOLACJA)**

Cena netto - zł

Słownie:

Należny podatek VAT

Cena brutto -zł

Słownie:.....

ŚNIADANIE

Cena netto jednego posiłku -

Wartość brutto jednego posiłku -

OBIAD

Cena netto jednego posiłku -

Wartość brutto jednego posiłku -

KOLACJA

Cena netto jednego posiłku -

Wartość brutto jednego posiłku -

b) TERMIN PŁATNOŚCI DNI od daty wystawienia faktury



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

2. oferowany przez nas termin wykonania niniejszego zamówienia wynosi**2019r. do2020r.**
3. Reklamacje będą załatwione w terminie **7 dni od zgłoszenia.**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia (wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

a)część

.....
.....

nazwa i adres podwykonawcy

b)część

.....
.....

nazwa i adres podwykonawcy

8. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią pkt. 9 SIWZ.

9. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

10. Zastrzeżenie Wykonawcy;

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

ze względu na to że są tajemnicą Wykonawcy

10. Przy realizacji zamówienia będzie zatrudniony dietetyk legitymujący się kierunkowym wykształceniem wyższym.

.....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*Niepotrzebne skreślić



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik 1a do Oferty

Dotyczy: „Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze” znak ZLO/ZP/2/2019.

**FORMULARZ KALKULACYJNO CENOWY
DLA CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Nazwa posiłku	Szacunkowa ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto(3x4)	Podatek VAT	Wartość brutto (5+6)
1	2	3	4	5	6	7
1	Śniadanie	94				
2	Obiad	94				
3	Kolacja	94				
Razem						

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik Nr 2 do SIWZ (Wzór Nr 2)

Dotyczy: „Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze” znak ZLO/ZP/2/2019.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2018r. poz. 1986, z późn. zm.)

1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 1) oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o niniejszym zamówieniu;
- 2) oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o niniejszym zamówieniu, polegam na zasobach następujących podmiotów:
.....,
w następujących zakresie:

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.

.....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

_____ podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia niniejsze „Oświadczenie” powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie, w którym każdy z tych Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

2. OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

Dotyczy: „Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze” znak ZLO/ZP/2/2019

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- 1) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp;
- 2) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

.....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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 pkt 1 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ

WYKONAWCA: (o ile dotyczy)

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: (o ile dotyczy)

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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.

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia niniejsze „Oświadczenie” powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie, w którym każdy z tych Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik Nr 3 do SIWZ (Wzór Nr 3)

.....

(pieczęć wykonawcy)

Dotyczy: „Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze”, znak ZLO/ZP/2/2019.

**ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów
na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja/(My) niżej podpisany/(ni)

..... będąc
upoważnionym/(mi) do reprezentowania:

.....

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

o ś w i a d c z a m (y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm., odda Wykonawcy:

.....

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby¹

.....

.....

(zakres udostępnianych zasobów)

na potrzeby wykonania ww. zamówienia:

.....

.....

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia²:

.....

.....



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą³:

.....
.....

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik Nr 4 do SIWZ (Wzór Nr4)

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ
GRUPY KAPITAŁOWEJ**

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału/ofertę¹ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze” znak ZLO/ZP/2/2019.

działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn.zm.).

Oświadczam/(-my)

o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn.zm.):

o przynależności² do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn.zm.).

Lp	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
.		
1		
2		
3		

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(podpis i pieczęćka osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

¹Niepotrzebne skreślić

²Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 8 do SIWZ (Wzór Nr 5)

Dotyczy: „Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze” znak ZLO/ZP/2/2019.

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Oświadczam, że firma:

.....

(nazwa firmy)

wykonała, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, usługi o charakterze i złożoności porównywalnej z przedmiotem zamówienia zgodnie z pkt. 8.1.2.c SIWZ wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana, z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

Lp.	Przedmiot zamówienia wraz z krótkim opisem zamówienia <i>(zamówienia muszą potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego)</i>	Data wykonania od – do/*	Wartość zamówienia	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana

* należy podać termin w formacie: dzień - miesiąc - rok

UWAGA: Należy załączyć dowody potwierdzające, czy usługi wyszczególnione w tabeli zostały wykonane należycie. (Poświadczenia, referencje)

.....,

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....

(podpis i pieczętka osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik Nr 9 do SIWZ (Wzór Nr 6)

Dotyczy: „Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze” znak ZLO/ZP/2/2019.

WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

L.P.	Imię i nazwisko	Doświadczenie	Aktualne badania wystawione przez	Forma zatrudnienia
1				
2				
3				
4	Dietetyk	Wykształcenie	x	Forma zatrudnienia

Obowiązek posiadania książeczki sanepidowskiej został zniesiony w 2012 roku. Niezbędne jest jednak posiadanie orzeczenia lekarskiego, wydanego na podstawie wyników badań sanitarno-epidemiologicznych, które potwierdza brak przeciwwskazań do pracy z żywnością. Orzeczenia osób podanych w wykazie powinny być do niego dołączone.

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....

(podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik Nr 10 do SIWZ (Wzór Nr 7)

Dotyczy: „Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze” znak ZLO/ZP/2/2019.

WYKAZ ZAKŁADÓW (KUCHNI) I SAMOCHODÓW

Lp.	Nazwa	Podstawa dysponowania wykazanymi zasobami* (zasoby własne, zasoby użyczone – dołączyć stosowny dokument)
1	środki transportowe, posiadające decyzje lub inne dokumenty Inspekcji Sanitarnej na przewóz żywności (podać nr rejestracyjne): 1. 2.	
2	kuchnia do przygotowywania posiłków, posiadająca decyzje lub inne dokumenty Inspekcji Sanitarnej dopuszczające jej działalność, zlokalizowana pod adresem	
3	kuchnia awaryjna, posiadająca decyzje lub inne dokumenty Inspekcji Sanitarnej dopuszczające jej działalność, zlokalizowana pod adresem	
4.	Inne (wskazać jakie) :.....	

Do oferty należy dołączyć decyzję Państwowej Inspekcji Sanitarnej dopuszczającą samochody do przewozu żywności.

.....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik Nr 11 SIWZ

WZÓR UMOWY/19

W dniu roku pomiędzy Zakładem Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działają:

Dyrektor mgr Jacek Kasprzak

Regon

NIP

Tel./faks

e. mail

a firmą

zwanym w dalszej treści umowy "Wykonawcą", reprezentowaną przez:

Regon

NIP

Tel./faks

e. mail

została zawarta umowa o następującej treści:

Umowę niniejszą zawarto na podstawie przetargu nieograniczonego przeprowadzonego w trybie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych z późn. zm.

Znak nadany sprawie przez Zamawiającego ZLO/ZP/2/2019.

§ 1

Ustalenia formalne

1. Niniejsza Umowa jest zbiorem procedur, definicji i załączników, jakie Strony ustaliły świadomie i dobrowolnie, w celu realizacji Przedmiotu Umowy zgodnie z intencją Stron.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

2. Wszelkie protokoły, oświadczenia i zestawienia, niezbędne dla prawidłowego zrealizowania przedmiotu Umowy zawarte zostały w dalszej części Umowy i stanowią integralną część Umowy.
3. Strony Umowy stwierdzają, że użyte definicje i dyspozycje są zrozumiałe i nie powodują niejasności w treści Umowy.

§ 2

Cel i przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług żywienia chorych tj. przygotowanie i dostarczenie posiłków (śniadanie, obiad dwudaniowy + napój, kolacja) na rzecz Zamawiającego, do miejsca przez niego wskazanego, tj. Czarny Bór ul. Parkowa 8. Szczegółowy przedmiot zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zapewnienie ciągłości w świadczeniu usług żywienia z zachowaniem reżimu sanitarnego.

§ 3

Warunki realizacji zamówienia

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionego towaru odpowiadającego normom jakościowym i o gramaturze zgodnej ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, a ponadto w porach zgodnych z ustalonym planem posiłków.
2. Wykonawca jest zobowiązany do zabezpieczenia próbek dostarczanej żywności w ilości wymaganej przez stacje sanitarno – epidemiologiczne.
3. Wykonawca zapewnia odbiór i składowanie resztek pokonsumpcyjnych z Zakładu.
4. Wykonawca oświadcza, że wszyscy pracownicy bezpośrednio zatrudnieni w procesie przygotowania posiłków (minimum dwie osoby) posiadają aktualne orzeczenia lekarskie wydane na podstawie wyników badań sanitarno-epidemiologicznych oraz że samochody do przewozu żywności posiadają pozytywną opinię sanitarną.
5. Upoważniony pracownik Zamawiającego ma prawo do kontrolowania dostarczonych posiłków. Wszelkie niezgodności (gramatura posiłków, temperatura posiłków) zgłaszane są Kierownikowi komórki i odnotowywane w rejestrze niezgodności, celem ich natychmiastowego usunięcia.
6. W przypadku zakwestionowania usługi przez zewnętrzne służby sanitarne i inne posiadające uprawnienie do kontroli oraz nałożenia na Zamawiającego kary finansowej, kara ta zostanie w całości potrącona z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
7. W przypadku niedostarczenia posiłków w terminie, Zamawiający, w razie nie zapewnienia



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
przez Wykonawcę świadczenia usługi przez inny podmiot, może kupić usługę od innego dostawcy na koszt i ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca bez zastrzeżeń pokryje cenę wynikającą z zakupu usługi po wyższych cenach w stosunku do cen podanych w Umowie. Powyższe terminy nie ograniczają prawa Zamawiającego do natychmiastowego zakupu na koszt i ryzyko Wykonawcy usługi od innego dostawcy, w przypadku gdyby po stronie Zamawiającego mogłaby powstać rażąca szkoda.

8. Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania są kary umowne określone w § 8
9. Wykonawca zobowiązuje się do: świadczenia usługi przygotowania i transportu całodziennych posiłków i napojów dla pacjentów z uwzględnieniem diet stosowanych w szpitalu,
10. Przestrzegania zapisów Ustawy z dn. 25.08.2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity: Dz. U. 2018r,poz. 1541 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych i innych określonych przepisami prawa w odniesieniu do przedmiotu umowy,
11. Prowadzenia produkcji posiłków w obiekcie posiadającym decyzję właściwego terenowo inspektora sanitarnego o zatwierdzeniu zakładu do produkcji żywności i prowadzenia usług żywienia w systemie cateringowym,
12. Zgłaszania wszelkich zmian w jadłospisie. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian wyłącznie po wcześniejszym ich zaakceptowaniu przez dietetyka.
13. Dostarczania posiłków do wyznaczonego pomieszczenia odbioru wg następującego harmonogramu:

śniadanie: 6.30

obiad : 12.30

kolacja: 18.00

14. Wykonawca zapewnienia odpowiednią temperaturę posiłków i napojów,
15. Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji odpadów zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawnych. Wykonawca z chwilą podpisania umowy dostarczy potwierdzoną za zgodności z oryginałem kserokopię umowy z firmą zajmującą się utylizacją odpadów pokonsumpcyjnych. W przypadku utraty ważności ww. dokumentu w trakcie



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
trwania umowy – przedłożenie nowej umowy z firmą odbierającą odpady w miesiącu
upływu ważności. Nie zrealizowanie tego obowiązku może być powodem rozwiązania
niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

16. Zapewnienia tradycyjnych posiłków w okresie Świąt (Wielkanoc, Wigilia)
17. Mycia i dezynfekcji termosów i pojemników transportowych we własnym zakresie
18. Pobierania i przechowywania próbek z potraw i produktów wchodzących w skład dostarczanych posiłków, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 kwietnia 2007 roku w sprawie pobierania i przechowywania próbek żywności przez zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego (Dz. U. nr 80 poz. 545 z późniejszymi zmianami). Upoważnieni pracownicy Zamawiającego mają prawo do kontroli przechowywania próbek przez Wykonawcę i wystawienia Protokołu wadliwej dostawy/usługi skutkującego karą finansową w przypadku wykrycia nieprawidłowości w przygotowaniu i przechowywaniu próbek.
19. Odnawiania polisy OC w wymaganym zakresie przez cały okres trwania umowy i niezwłocznego przedłożenia nowej polisy Zamawiającemu. W przypadku stwierdzenia w czasie kontroli braku polisy Zamawiający odstąpi od umowy z winy Wykonawcy.
20. Ponoszenia odpowiedzialności za personel, przeszkolony zgodnie z obowiązującymi przepisami. Personel ma spełniać wymagania zdrowotne oraz higieniczne niezbędne do pracy z żywnością,
21. Dostarczania posiłków samochodem posiadającym aktualną pozytywną opinię właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej,
22. Przestrzegania założeń diet w zakresie doboru produktów, dziennych racji pokarmowych, wartości kalorycznej, zawartości składników odżywczych określonych przez Instytut Żywności i Żywienia w Warszawie, z uwzględnieniem wprowadzanych obowiązujących zmian w okresie trwania umowy,
23. Reagowania na zwiększające lub zmniejszające się zapotrzebowanie na posiłki w granicach określonych wartością przedmiotu umowy,
24. Przekazywania kopii protokołów z kontroli sanitarnej przeprowadzonej przez Państwową Inspekcję Sanitarno-Epidemiologiczną,
25. Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wynikające z realizacji niniejszej umowy, w tym za narażenie bądź spowodowanie utraty życia lub uszczerbku na zdrowiu osób trzecich, w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

26. Wykonawca oświadcza, że środki żywnościowe będące przedmiotem niniejszej umowy oraz pojemniki i opakowania na żywność posiadają, w przypadku istnienia takiego wymogu, niezbędne certyfikaty i atesty pochodzące od odpowiednich służb zgodnie z przepisami prawa

27. Wykonawca oświadcza, że powierzy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia

(stosownie do zastrzeżenia Zamawiającego zawartego w SIWZ, nie mogą być powierzone podwykonawcom czynności bezpośrednio związane z przygotowaniem posiłków). Wykonanie części zamówienia przy pomocy podwykonawców nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z warunków niniejszej umowy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy.

28. Wykonawca odpowiada we własnym zakresie za ilościowy odbiór pojemników i naczyń transportowych każdorazowo po wydaniu posiłków

29. Wykonawca zapewnia na własny koszt i we własnym zakresie ciągłość żywienia w przypadku awarii urządzeń bądź wystąpienia innych okoliczności uniemożliwiających kontynuację procesu żywienia pacjentów. Wykonawca w tej sytuacji zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia Zamawiającego.

30. Upoważniony pracownik Zamawiającego ma prawo do przeprowadzenia dochodzenia epidemicznego obejmującego proces produkcji i transport posiłków w przypadku podejrzenia zatrucia pokarmowego.

31. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu mniejszych ilości posiłków, niż określone w SIWZ. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.

§ 4

Wynagrodzenie

1. Strony uzgadniają jednostkową cenę każdego posiłku w ramach dziennego wyżywienia jednego pacjenta na:

Śniadanie: zł netto (słownie:)

Obiad: zł netto (słownie:)

Kolacja: zł netto (słownie:)

Razem osobodzień wynosizł netto + obowiązujący podatek VAT

Wartość umowna za całość zamówienia zgodnie z ofertą wynosi zł +VAT



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
(Załącznik Nr 1a do oferty)

2. Zapłata należności następować będzie za okresy miesięczne na podstawie wystawionych faktur VAT, do dni od daty doręczenia faktury, przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze.
3. Za realizację przedmiotu umowy Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie stanowiące sumę wszystkich wydanych w ciągu miesiąca posiłków w oparciu o ceny określone w Załączniku Nr 1a do oferty . Ilość przyjętych posiłków kontrolowana będzie codziennie przez Zamawiającego przy udziale Wykonawcy.
4. Rozliczenie następować będzie po wykonaniu usługi w danym miesiącu po zatwierdzeniu przez Zamawiającego przedstawionej faktury VAT.
5. Podstawą wystawienia faktury jest specyfikacja potwierdzona przez specjalistę ds. żywienia lub innego upoważnionego pracownika Zamawiającego.
6. Wykonawca może złożyć ustrukturyzowaną fakturę za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (Skrzynka PEF: ZLOCzarnyBor).
7. W przypadku zwłoki w terminie płatności, Wykonawcy przysługuje prawo żądania odsetek za każdy dzień zwłoki w wysokości ustawowej.
8. Nieterminowe regulowanie należności przez Zamawiającego nie stanowi podstawy rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
9. Obniżenie cen jednostkowych przez Wykonawcę może nastąpić w przypadku obniżenia cen jednostkowych przez Zamawiającego w każdym czasie. Strony sporządzą w sprawie zmiany cen odnośny aneks.

§ 5

Czas trwania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia

§6

Odstąpienie od umowy

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z ważnego powodu z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, na koniec miesiąca kalendarzowego, z zastrzeżeniem ust. 2 i 4.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę w następujących przypadkach:
 - a) jeżeli Wykonawca nie rozpoczął wykonania usługi, wykonuje ją niezgodnie z przyjętymi przez obie strony w umowie zasadami realizacji, m.in. Wykonawca przez okres dwóch dni zaprzestał wykonywania swoich obowiązków, opóźnia się w dostarczaniu posiłków, nie dostarcza zamówionych diet, posiłki nie spełniają norm określonych w § 3 umowy, nie udostępnia Zamawiającemu procesu sporządzania posiłków, nie pobiera i nie przechowuje próbek posiłków dostarczanych do Zamawiającego, narusza obowiązki wynikające z § 3 niniejszej umowy,
 - b) jeżeli w okresie 6 m-cy dojdzie do powtórnego zatrucia pokarmowego wśród pacjentów, osób towarzyszących lub personelu Zamawiającego wskutek spożycia posiłków dostarczonych przez Wykonawcę.
 - c) w ciągu 1 miesiąca realizacji umowy Zamawiający złoży 3 reklamacje (Załącznik Nr 3 do umowy) związane z nienależytą realizacją przedmiotu zamówienia
 - d) Wykonawca nie przedstawi na wniosek Zamawiającego dokumentów wymaganych przepisami prawa, a wskazanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz treści niniejszej umowy.
3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej wraz z uzasadnieniem.
4. Oprócz przypadków przewidzianych w ust. 2, Zamawiający może odstąpić od umowy w następujących przypadkach:
 - a) Stwierdzono na każdym etapie realizacji umowy brak po stronie Wykonawcy polisy OC
 - b) Likwidacji bądź ograniczenia działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego z jakiegokolwiek przyczyny,
 - c) nie podpisania z Zamawiającym bądź wygaśnięcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z jakiegokolwiek przyczyny.
5. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy, Wykonawcy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie należne z tytułu wykonania części umowy.
6. Z tytułu rozwiązania lub odstąpienia od umowy z winy każdej ze stron, zapłaci karę w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy Wykonawca lub Zamawiający.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

§ 7

**Inne uprawnienia Zamawiającego związane z nienależytym wykonaniem zamówienia przez
Wykonawcę**

Zamawiający informuje Wykonawcę, iż w przypadku gdy Wykonawca który z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał w istotny sposób wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego co doprowadziło do rozwiązania (odstąpienia) umowy traci zdolność uczestniczenia w kolejnych postępowaniach o zamówienie publiczne (art. 24 ust. 5 pkt 4 Pzp). Dotyczy to całego obszaru kraju.

§ 8

Kary umowne i odpowiedzialność

1. Wykonawca zapłaci karę umowną:
 - a) za niedostarczenie posiłku w ustalonym terminie z przyczyn zależnych od Wykonawcy, równowartość 50% wartości faktur z miesiąca poprzedzającego zaistniałą sytuację,
 - b) za dostarczenie posiłków chłodnych równowartość 30% wartości faktur z miesiąca poprzedzającego zaistniała sytuację,
2. Trzykrotne niedostarczenie posiłków na czas, trzykrotne powtarzające się dostawy posiłków chłodnych, zwłoka w wykonaniu zamówienia powyżej 1 dnia, w okresie kwartału, upoważnia Zamawiającego do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym, po wcześniejszym naliczeniu kary umownej.
3. W razie niedostarczenia posiłków w jakimkolwiek dniu Zamawiający zastrzega sobie prawo zamówienia posiłków u innego dostawcy na koszt i niebezpieczeństwo Wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z należności przysługujących Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy.
5. Zastrzega się prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. Zamawiający wystawi Protokół wadliwej dostawy (reklamacja) w przypadku gdy Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z warunkami umowy/warunkami



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
specyfikacji istotnych warunków zamówienia/oferty, a w szczególności w takich przypadkach
jak:

- a) opóźnienie w dostawie posiłków,
- b) dostarczenie potraw niewłaściwej jakości,
- c) dostarczanie posiłków o temperaturze, nie spełniającej wymagań określonych w SIWZ,
- d) braki ilościowe w dostawie i nie dostarczenie na żądanie Zamawiającego brakujących porcji - śniadania do godz. 6.30, obiadu do godz. 12.30, kolacji do godz. 18.00,
- e) zaniżona waga posiłków,
- f) realizowanie jadłospisów nie zaakceptowanych przez Zamawiającego i nie odpowiadających wymaganiom SIWZ oraz nie spełniających wymagań dietetycznych,
- g) wprowadzanie zmian do jadłospisu, bez pisemnej zgody Zamawiającego,
- h) brak bieżącego nadzoru nad usługą ze strony Wykonawcy,
- i) niewłaściwy stan higieniczny dostawy, samochodu, kierowcy,
- j) brak próbek pokarmowych lub ich pobieranie i przechowywanie próbek niezgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia - stwierdzone podczas kontroli u Wykonawcy,

Zamawiający ustala 7 dniowy termin na ustosunkowanie się do zarzutów wadliwej dostawy wskazanej w Protokóle (Reklamacji). Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 700 zł w przypadku gdy Wykonawca nie uzna Reklamacji a jest ona zasadna, kara zostanie potrącona z bieżących należności.

§ 9

Zatrudnienie pracowników

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przy realizacji zamówienia (przy przygotowywaniu posiłków) przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę co najmniej 2 pracowników w wym. 1 etat każdy (łącznie 2 etaty).
2. Wykonawca przed podpisaniem umowy będzie zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających sposób zatrudnienia ww. osób (kopia umów o



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
pracę). Dietetyk może być zatrudniony w oparciu o umowę cywilno – prawną.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w trakcie trwania umowy stanu i sposobu zatrudnienia ww. osób żądając w tym celu raportu stanu i sposobu zatrudnienia ww. osób, oświadczenia zatrudnienia osób o otrzymaniu wynagrodzenia oraz przedłoży dowody odprowadzenia składek ZUS, przez cały okres realizacji zamówienia. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy.
4. Wykonawca może zastąpić ww. osobę lub osoby, pod warunkiem że zostaną spełnione wszystkie powyższe wymagania co do sposobu zatrudnienia na okres realizacji zamówienia.
5. Wykaz pracowników wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia związanych z przedmiotem umowy zawiera załącznik do oferty.
6. Wyżej opisany wymóg zatrudnienia osób przy realizacji zamówienia dotyczy zarówno Wykonawcy jak i podwykonawcy.

§ 10

Udział podwykonawców w realizacji zamówienia

1. Wykonawca może zlecić wykonanie części zamówienia podwykonawcom pod warunkiem, że podwykonawca posiada stosowne uprawnienia do wykonywania powierzonego mu zamówienia, jeżeli do wykonania zamówienia wymagane jest posiadanie stosownych uprawnień.
2. Wykonawca jest zobowiązany przekazać w/w informacje przed faktycznym wykonaniem przez podwykonawcę powierzonego mu zamówienia. Ponadto, Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego udzielić mu wszelkich informacji dotyczących podwykonawcy.
3. Wykonawca nie może powierzyć podwykonawcy innego, w szczególności szerszego zakresu zamówienia niż wskazany w ofercie.
4. Wyłącza się możliwość zawarcia przez podwykonawcę umowy o dalsze podwykonawstwo.
5. Wykonawca nie może zastrzec w umowie z podwykonawcą terminu płatności wynagrodzenia dłuższego niż 30-dniowy.
6. Wykonawca jest zobowiązany do złożenia, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia wystawienia faktury VAT Zamawiającemu, pisemnego potwierdzenia przez podwykonawcę, którego wynagrodzenie jest częścią składową wystawionej faktury VAT, dokonania płatności umówionego wynagrodzenia na jego rzecz. Potwierdzenie powinno zawierać zestawienie



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
wykonanego zakresu zamówienia i wysokość wynagrodzenie, które było należne
podwykonawcy z tej faktury.

7. Płatność uważa się za dokonaną z chwilą uznania rachunku bankowego podwykonawcy.
8. Zamawiający w przypadku nie przedłożenia potwierdzenia, o którym mowa w ust. 6, dokona płatności wynagrodzenia dla Wykonawcy pomniejszonego o wynagrodzenie Wykonawcy.
9. Niedochowanie postanowień paragrafu 10 przez Wykonawcę uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy winy Wykonawcy.
10. Zlecenie wykonania zadania o którym mowa w niniejszej umowie podwykonawcy nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego. Wykonawca ponosi wszelką odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy i jego pracowników w takim samym stopniu, jakby to były działania, uchybienia lub zaniedbania jego własnych pracowników.

§ 11

Nadzór nad realizacją zamówienia

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli w obiekcie Wykonawcy w zakresie prawidłowości przygotowania i transportu posiłków. Uprawnienia kontrolne obejmują w szczególności:
 - kontrola warunków przygotowywania posiłków, jakości i warunków magazynowania surowców,
 - kontrolę przechowywania próbek żywności z dostarczonych do Zamawiającego posiłków,
 - wgląd do dokumentacji,
 - kontrola zgodności gramatury używanych składników z przedstawionym jadłospisem, wymogami SIWZ i raportami magazynowymi, które Wykonawca jest zobowiązany przechowywać przez okres 60 dni po dostawie posiłków do Zamawiającego.
 - prawo zgłoszenia stwierdzonych nieprawidłowości do instytucji kontrolnych właściwych dla siedziby Wykonawcy.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

§ 12

Siła wyższa

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy, Siła Wyższa oznacza zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których Strony nie mogły przewidzieć, ani zapobiec i które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 2 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
4. W przypadku wystąpienia Siły Wyższej, decyzje co do dalszego przebiegu realizacji Przedmiotu Umowy podejmują upoważnieni przedstawiciele Stron.
5. W przypadku, gdy Siła Wyższa stwarza konieczność rozwiązania Umowy, decyzja taka może być podjęta wyłącznie przy jednoczesnej zgodzie obu Stron.

§ 13

Dopuszczalne zmiany umowy

Zmiany zawartej umowy mogą nastąpić w następujących przypadkach, gdy:

1. Ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę;
2. Wystąpią przeszkody o obiektywnym charakterze (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia a więc mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. „siły wyższej”) np. pogoda uniemożliwiająca wykonywanie umowy, zdarzenia nie leżące po żadnej ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunąć termin realizacji maksymalnie o czas trwania siły wyższej. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;
3. Strony dopuszczają możliwość zmian redakcyjnych, omyłek pisarskich oraz zmian



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
będących następstwem zmian danych ujawnionych w rejestrach publicznych bez
konieczności sporządzania aneksu.

5. Obniżenie cen jednostkowych przez Wykonawcę może nastąpić w przypadku obniżenia cen jednostkowych przez Wykonawcę w każdym czasie. Strony sporządzą w sprawie zmiany cen odnośny aneks.
6. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT (zmiana podatku VAT z mocy prawa). W takim przypadku ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie. Zmiana cen spowodowana wprowadzeniem ustawowej zmiany stawki podatku VAT obowiązuje od dnia wskazanego w ustawie.

§ 14

Rozstrzygnięcie sporów

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z realizacją Umowy, Strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie w drodze negocjacji.
2. W trakcie trwania Umowy, Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu niniejszej Umowy oraz w zgodzie z niniejszą umową.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego.

§15

Reprezentacja stron umowy

Strony umowy do nadzoru nad jej realizacją (kontrola, inspekcje, korespondencja) delegują następujące osoby:

Ze strony Wykonawcy Pan/Pani

Nr Tel.

e. mail

Ze strony Zamawiającego Pan/Pani



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Nr Tel.

e. mail

§ 16

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć osobom trzecim wykonanie prac, do których jest zobowiązany na podstawie Umowy.
2. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego rozporządzać prawami wynikającymi z umowy w tym dokonywać cesji.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy Ustawy Pzp i przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
6. W przypadku, jeżeli którykolwiek z punktów Umowy utraci swoją ważność, pozostałe warunki Umowy pozostają w mocy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron

§ 17

Hierarchia (kolejność) stosowania przepisów rządzących w zamówieniach

1. Umowa
2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
3. Oferta Wykonawcy
4. Ustawa Prawo Zamówień Publicznych
5. Kodeks Cywilny

.....

Wykonawca

.....

Zamawiający



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Protokół wadliwych dostaw/usług (reklamacji)
3. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
4. Oferta Wykonawcy



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik Nr 1 do Umowy

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są **usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze.**

Zamówienie winno być realizowane z uwzględnieniem:

- a. Rozporządzenia (WE) Nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dn. 28 stycznia 2002 r. ustanawiającego ogólne zasady i wymagania prawa Żywnościowego
- b. Rozporządzenie (WE) Parlamentu Europejskiego i rady nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r w sprawie higieny środków spożywczych
- c. Przepisów Ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r poz. 1541 z późn. zm.)
- d. „Zasad prawidłowego żywienia chorych w szpitalach” opracowanych przez Instytut Żywności i Żywienia
- e. Przepisów Ustawy z dnia 14 marca 1985 r o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r poz. 1261 z późn. zm.)

1. Na zestaw całodzienny składają się 3 posiłki: śniadanie, obiad dwudaniowy + napój, kolacja, przygotowane z produktów własnych. Posiłki muszą być ciepłe, przywożone w pojemnikach hermetycznych, odpowiednim transportem, przygotowane według aktualnych norm żywieniowych oraz zgodnie z zasadami żywienia zbiorowego. Wykonawca będzie przygotowywał posiłki zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2015 poz. 594) łącznie z przepisami wykonawczymi do ww. ustawy.
2. Zamawiający ze względów technicznych i organizacyjnych w zakresie przechowywania **nie dopuszcza** łączenia w jednym transporcie przywożonych posiłków (np. obiadu z kolacją lub ze śniadaniem, itp.). Śniadanie, obiad i kolacja muszą stanowić oddzielnie przewozy. Posiłki gorące mają być dowożone w termosach z możliwością podgrzewania (grzałka elektryczna), z uwagi na fakt, iż posiłki w Zakładzie wydawane są w trzech turach.
3. Wykonawca zobowiązuje się przygotować posiłki dla wszystkich pacjentów Zakładu przez okres trwania umowy z uwzględnieniem zalecanych opracowanych przez dietetyka diet. Zamawiający w trakcie trwania umowy może składać zamówienie na posiłki z grupy diet: wątrobowej, cukrzycowej, żołądkowej, lekkostrawnej, wegetariańskiej.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

4. Artykuły spożywcze i inne surowce niezbędne do przygotowywania posiłków Wykonawca kupuje na koszt własny. Wykonawca odpowiada za higienę osobistą i stan zdrowotny zatrudnionego personelu, w tym posiadanie odpowiednich badań sanitarno – epidemiologicznych uprawniających do wykonywania czynności niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca ma wykonać dziennie ok. 94 śniadań, ok. 94 obiadów, ok. 94 kolacji.
6. Szczegółowa ilość posiłków określana będzie na podstawie zapotrzebowania żywnościowego dostarczanego przez Zamawiającego z wyprzedzeniem jednodniowym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do domówienia posiłków telefonicznie na godzinę przed dowozem.
7. Wartość odżywcza posiłków winna wynosić min. 2000 kcal dziennie. W skład posiłków muszą wchodzić warzywa i owoce wzbogacające dietę w witaminy, błonnik i sole mineralne. Zamawiający wymaga by Wykonawca przygotowywał zróżnicowane posiłki, niedopuszczalne jest powielanie tych samych zestawów w danym jadłospisie (7-dniowym). Zamawiający wymaga by Wykonawca w okresie Świąt Bożego Narodzenia i Wielkanocy przygotował posiłki o charakterze świątecznym z uwzględnieniem tradycyjnych potraw.
8. Zamawiający wymaga by posiłki przygotowywane były z produktów naturalnych, przez co należy rozumieć posiłki nie zawierające proszków, półproduktów chemicznych, chemicznych substancji dodatkowych poprawiających smak, zapach czy bazę za wyjątkiem przypraw i ziół.
9. Dowóz posiłków;
 - śniadanie do godziny 06:30
 - obiad do godziny 12:30
 - kolacja do godziny 18:00
10. Wykonawca będzie prowadził ewidencję wydawanych posiłków, z uwzględnieniem ilości i asortymentu. Zestawienie miesięczne wydanych posiłków musi być potwierdzone przed wystawieniem faktury przez pracownika Zamawiającego (sekretarka medyczna, tel.74 8450124 wew.37).
11. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia próbek dostarczanej żywności w ilości wymaganej przez stacje sanitarno – epidemiologiczne.
12. Wykonawca zapewnia odbiór niespożytych posiłków z Zakładu i ich utylizację zgodnie z przepisami prawa.
13. Wykonawca zapewni czyste i zdezynfekowane pojemniki na resztki



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
pokonsumpcyjne.

14. Wykonawca jest zobowiązany do odbioru pojemników, w których dostarczana jest żywność w celu ich mycia i dezynfekcji.
15. W przypadku zakwestionowania prawidłowości świadczonych przez Wykonawcę usług żywieniowych na terenie Zamawiającego przez zewnętrzne służby sanitarne lub inne podmioty posiadające uprawnienia do kontroli oraz nałożenia na Zamawiającego kary finansowej, kara ta zostanie w całości potrącona z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli pod względem sanitarno – epidemiologicznym zarówno kuchni Wykonawcy, pojazdów do transportu żywności oraz pojemników, w których dostarczana jest żywność, jak też kontroli przygotowywania posiłków u Wykonawcy. Zamawiający przed podpisaniem umowy dokona inspekcji sanitarnej kuchni i pojazdów do transportu w siedzibie Wykonawcy.
17. Zamawiający w każdej chwili może wnioskować o przeprowadzenie kontroli Inspekcji Sanitarnej w kuchni Wykonawcy.
18. W przypadku zleceń Inspekcji Sanitarnej Wykonawca będzie zobowiązany do pobierania u zamawiającego prób żywieniowych z każdego posiłku.
19. Wykonawca zobowiązany jest do umożliwienia Zamawiającemu dokonywania bieżącej oceny jakości podawanych posiłków oraz kontroli pod względem sanitarno – epidemiologicznym. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia nieodpłatnie przedstawicielowi Zamawiającego jednej porcji każdego posiłku.
20. Wykonawca zobowiązany jest na każde żądanie zamawiającego do przedstawienia aktualnego zaświadczenia Inspekcji Sanitarnej o spełnianiu warunków sanitarnych, dotyczących produkcji posiłków w kuchni Wykonawcy dla odbiorców zewnętrznych oraz aktualnych zaświadczeń i badań pracowników zgodnie z obowiązującym prawem.
21. Wykonawca przedstawi na każde żądanie Zamawiającego aktualne zaświadczenie Inspekcji Sanitarnej potwierdzające, że środki transportu



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Wykonawcy wykorzystywane do realizacji zamówienia spełniają wymogi dotyczące przewozu posiłków.

22. Wykonawca przedstawi na każde żądanie Zamawiającego wyniki badań mikrobiologicznych w zakresie skuteczności mycia i dezynfekcji sprzętu służącego do produkcji przedmiotu zamówienia. Badania przeprowadzone będą co najmniej 2 razy w roku kalendarzowym. Kosztami powyższych badań obciążony będzie Wykonawca.
23. W punkcie wydawania posiłków Zakładu musi znajdować się aktualny 7-dniowy jadłospis uwzględniający sezonowość i święta. Jadłospis musi zawierać proponowane menu, gramaturę i obliczoną wartość kaloryczną dla wszystkich posiłków w każdej diecie. Jadłospis przedstawiany jest z 10-dniowym wyprzedzeniem (liczone są dni robocze). O akceptacji jadłospisu Zamawiający poinformuje w ciągu 3 dni roboczych. W razie zastrzeżeń do jadłospisu Wykonawca przestawi alternatywne posiłki. Ewentualne zmiany w jadłospisach Wykonawca może wprowadzić po uprzedniej konsultacji z przedstawicielem Zamawiającego lub osobą zastępującą przy czym Zamawiający dopuszcza możliwość zmian wyłącznie po wcześniejszym ich zaakceptowaniu przez dietetyka.
24. Wykonawca odpowiada za higienę naczyń i opakowań, w których będą przechowywane i przewożone posiłki.
25. Zamawiający zapewnia wyposażenie w zastawę stołową i sztućce oraz personel wydający posiłki.
26. Wykonawca zobowiązany jest do wyznaczenia stałego przedstawiciela odpowiedzialnego za kontakt z Zamawiającym.
27. Personel zatrudniony przez Wykonawcę jest zobowiązany uwzględniać i wprowadzać w życie uwagi zamawiającego, dotyczące sposobu wykonywania usług, a wynikające z postanowień umowy.
28. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego wyników badań mikrobiologicznych dostarczanych posiłków.
29. Zamawiający co najmniej jeden raz w roku może zlecić dokonanie badań



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
kaloryczności posiłków przez Sanepid. Kosztami badania obciążony będzie
Wykonawca po wykonaniu ww. badania.

30. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego tabel kaloryczności dostarczonych posiłków.
31. Posiłki należy przygotowywać z uwzględnieniem diet stosowanych w Szpitalu. Przy realizacji diet należy uwzględniać normy żywienia oraz dozwolone produkty i techniki kulinarne, zgodnie z aktualnymi zaleceniami Instytutu Żywności i Żywienia (wg publikacji „Zasady prawidłowego żywienia chorych w szpitalach”, Wyd. Instytut Żywności i Żywienia, Warszawa 2011 r; „Dietetyka. Żywienie zdrowego i chorego człowieka”, Ciborowska H., Rudnicka A., Wyd. PZWL, Warszawa 2013)
32. Ewentualne koszty leczenia pacjenta, jakie powstaną na skutek zatrucia pokarmowego z wina Wykonawcy, a także związane z zatruciem roszczenia odszkodowawcze pacjenta będą w całości obciążały Wykonawcę.
33. Wykonawca dołączy do oferty wykaz środków transportu dopuszczonych do przewozu posiłków przez Inspekcję Sanitarną wraz z dokumentem, z którego wynika zgoda Inspekcji Sanitarnej na przewóz posiłków. Każdorazowo na prośbę Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia książki kontroli sanitarnej samochodu.
34. Wykonawca musi dostarczać posiłki odpowiednio zabezpieczone przed skażeniem, utratą wartości odżywczych i temperatury z zachowaniem zgodności wartości odżywczej i kalorycznej dziennej racji pokarmowej potraw i produktów z normami żywienia dla Zakładów Opieki Zdrowotnej.
35. Wykonawca odpowiedzialny będzie za właściwe przechowywanie środków spożywczych, utrzymanie temperatury i innych warunków przechowywania, stan opakowań itd., higienę produkcji, sposób i transport posiłków.
36. Zamawiający będzie miał prawo do przeprowadzenia kontroli żywienia pacjentów pod względem gramatury, jakości, sposobu i warunków przyrządzania posiłków itp.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Zamawiający wymaga zatrudnienia przy realizacji zamówienia (przy przygotowywaniu posiłków) przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę co najmniej 2 pracowników w wym. 1 etat każdy (łącznie 2 etaty).

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w trakcie trwania umowy stanu i sposobu zatrudnienia ww. osób żądając w tym celu raportu stanu i sposobu zatrudnienia ww. osób, oświadczenia zatrudnienia osób o otrzymaniu wynagrodzenia oraz przedłożenia dowodów odprowadzenia składek ZUS, przez cały okres realizacji zamówienia. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy.

Wykonawca może zastąpić ww. osobę lub osoby, pod warunkiem że zostaną spełnione wszystkie powyższe wymagania co do sposobu zatrudnienia na okres realizacji zamówienia.

Wykaz pracowników wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia związanych z przedmiotem umowy będzie stanowił załącznik do umowy.

Wyżej opisany wymóg zatrudnienia osób przy realizacji zamówienia dotyczy zarówno Wykonawcy jak i podwykonawcy.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik Nr 2 do Umowy

REKLAMACJA

Protokół wadliwych dostaw/usług/

Nr/.....

Sporządzony w ramach Umowy Nr z dnia

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

.....

Data przyjęcia wadliwej dostawy/wykonanej usługi

Nazwa i/lub typ dostarczonego posiłku lub inne uchybienia

.....

.....

Rodzaj i/lub numer dowodu dostawy/wykonanej usługi

Stwierdzone Usterki/ Niezgodności/Braki/Wady (jakość, barwa, konsystencja, temperatura)

.....

.....

.....

Podpis Wykonawcy

.....

Podpis Zamawiającego

Wynik Reklamacji

.....

.....

Zawiadomienie właściwego organu kontroli

.....



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Opinia jednostki kontrolującej

.....

.....

Podpis

Inne uwagi:

.....

.....

Ostateczne rozstrzygnięcie:

.....

.....

.....

.....

.....

Wykonawca

.....

Zamawiający