



ZAPYTANIE OFERTOWE nr: DD/4/2023

Dotyczy: usługa cateringowa

I. ZAMAWIAJĄCY:

Bonifraterskie Centrum Medycznym Sp. z o.o., ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, NIP: 8992919206, REGON: 521336320, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy pod numerem 0000952604, kapitał zakładowy: 34 524 150,00 zł, działającą przez **Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi**, ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź.

II. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Warunki uczestnictwa.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- 1) Prowadzą działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
- 2) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia.
- 3) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 4) Oferują przedmiot zamówienia o parametrach równoważnych i wyższych niż wymagane przez zamawiającego.

2. Wykonawca musi:

- 1) Spełniać wymogi Państwowej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w zakresie dowożenia posiłków.
- 2) Posiadać uprawnienia niezbędne do świadczenia usług wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi
ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź, +48 42 685 51 63, lodz@bcmbonifratrzy.pl

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.

ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, +48 530 424 426, sekretariat@bcmbonifratrzy.pl www.bcmbonifratrzy.pl

Adres do korespondencji: ul. Podwale 7, 50-043 Wrocław, NIP: 8992919206, REGON: 521336320

Kapitał zakładowy: 34 524 150 PLN, Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000952604



Bonifraterskie Centrum Medyczne

- 3) Przygotować posiłki zgodnie z zasadami dobrej praktyki higienicznej i dobrej praktyki produkcyjnej (GHP, GMP) oraz systemem HACCP jak również opracowywać jadłospisy z normami Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH.
- 4) Przygotowywać posiłki w ilościach wynikających z hospitalizowanych pacjentów z uwzględnieniem wymogów Zamawiającego.

Spełnianie powyższych wymogów weryfikowane będzie na podstawie **oświadczenia** Wykonawcy złożonego do oferty.

3. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa cateringowa – przygotowanie oraz dostawa posiłków dla Szpitala Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi przez 7 dni w tygodniu, łącznie z dniami wolnymi oraz świętami.
2. Przewidywana ilość posiłków przypadająca na jednego pacjenta: 4 posiłki, w przypadku niektórych diet leczniczych: 5 posiłków.
3. Obowiązkiem Wykonawcy będzie przedstawianie jadłospisu na dany tydzień z co najmniej 10 dniowym wyprzedzeniem w celu jego zatwierdzenia. Jadłospis może być dostarczany w formie papierowej lub za pomocą poczty elektronicznej.
4. Obowiązkiem Wykonawcy będzie przekazywanie jadłospisu z podziałem na diety zawierającego informację o:
 - 1) rodzaju posiłku i jego składzie z uwzględnieniem racji pokarmowych,
 - 2) dobowych sumach wartości energetycznej (kaloryczności) i wartości odżywczej diety z podaniem ilości białka, węglowodanów, w tym cukrów, tłuszczu, w tym nasyconych kwasów tłuszczowych, błonnika i soli,
 - 3) sposobie obróbki termicznej posiłków,
 - 4) obecności alergenów.

Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi
ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź, +48 42 685 51 63, lodz@bcmbonifratrzy.pl

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.

ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, +48 530 424 426, sekretariat@bcmbonifratrzy.pl www.bcmbonifratrzy.pl

Adres do korespondencji: ul. Podwale 7, 50-043 Wrocław, NIP: 8992919206, REGON: 521336320

Kapitał zakładowy: 34 524 150 PLN, Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000952604



Bonifraterskie Centrum Medyczne

5. Obowiązkiem Wykonawcy będzie przekazanie posiłków w systemie:

1) wariant I: cateringu opakowań jednorazowych (pudełkowych) z zamieszczeniem informacji o nazwie diety.

lub

2) wariant II: catering bemarowy.

6. Obowiązkiem Wykonawcy będzie dostarczanie posiłków 3 razy dziennie, na godzinę ustaloną przez Zamawiającego.

III. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w zabezpieczonej przed otwarciem kopercie w siedzibie Zamawiającego, tj. w Szpitalu Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi, 93-357 Łódź, ul. Kosynierów Gdyńskich 61, sekretariat, w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia 13 listopada 2023 r. do godziny 10⁰⁰.

- Opakowanie/koperta oferty powinna być oznaczona w następujący sposób:

Zamawiający:

Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.
Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi
93-357 Łódź, ul. Kosynierów Gdyńskich 61
Oferta: usługa cateringowa (zapytanie ofertowe nr: DD/4/2023)

Wykonawca:

.....

- Oferta wraz z załącznikami musi być złożona w formie pisemnej w języku polskim pod rygorem nieważności, w formie zapewniającej czytelność jej treści
- Wykonawca może złożyć w postępowaniu tylko jedną ofertę.
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi
ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź, +48 42 685 51 63, lodz@bcmbonifratrzy.pl

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.

ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, +48 530 424 426, sekretariat@bcmbonifratrzy.pl www.bcmbonifratrzy.pl

Adres do korespondencji: ul. Podwale 7, 50-043 Wrocław, NIP: 8992919206, REGON: 521336320

Kapitał zakładowy: 34 524 150 PLN, Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000952604



Bonifraterskie Centrum Medyczne

7. Pytania do niniejszego zapytania należy kierować na adres e-mail: lodz@bcmbonifratrzy.pl.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania od Oferentów dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta Wykonawcy musi posiadać: datę i miejsce sporządzenia, zawierać dane składającego ofertę, zostać podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów.
2. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
3. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

V. OCENA OFERT:

1. Spełnienie wymogów oraz kompletności dokumentacji.
2. Ocena ofert spełniających wymogi formalne na podstawie wymogów dotyczących ceny (60%) i urozmaicenia tygodniowego jadłospisu (40%).

ZATWIERDZAM

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.
dr Mateusz Kuzdak
Dyrektor Oddziału w Łodzi
Dyrektor Szpitala

Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi
ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź, +48 42 685 51 63, lodz@bcmbonifratrzy.pl

Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.

ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław, +48 530 424 426, sekretariat@bcmbonifratrzy.pl www.bcmbonifratrzy.pl

Adres do korespondencji: ul. Podwale 7, 50-043 Wrocław, NIP: 8992919206, REGON: 521336320

Kapitał zakładowy: 34 524 150 PLN, Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000952604