

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Świadczenie usług w zakresie całodobowego żywienia pacjentów SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 531420768

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: ul. Katowicka 66A

1.4.2.) Miejscowość: Opole

1.4.3.) Kod pocztowy: 45-061

1.4.4.) Województwo: opolskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL524 - Opolski

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: bkopec@onkologia.opole.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://nowa.onkologia.opole.pl/>

1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00152180

2.2.) Data ogłoszenia: 2025-03-19

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2025/BZP 00145467

3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia: 01

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

5.4. Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1.1 Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunków w powyższym zakresie

1.2 Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Wykonawca winien posiadać aktualną decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, stwierdzającą, że zakład/kuchnia, w którym będą przygotowywane posiłki przeznaczone dla pacjentów spełnia konieczne wymagania niezbędne do zapewnienia higieny i właściwej jakości zdrowotnej w zakresie produkcji posiłków oraz usług cateringowych, Dowód (dokument podmiotowy):

Aktualna decyzja właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego datowana nie wcześniej niż 12 miesięcy przed terminem złożenia ofert, potwierdzająca, że zakład/kuchnia, w którym będą przygotowywane posiłki przeznaczone dla pacjentów spełnia konieczne wymagania niezbędne do zapewnienia higieny i właściwej jakości zdrowotnej w zakresie produkcji posiłków oraz usług cateringowych

1.3 Sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający nie stawia warunków w powyższym zakresie.

1.4 Zdolności technicznej lub zawodowej

Warunek spełnią Wykonawcy, którzy:

1) Posiadają doświadczenie w zakresie wykonania usług o podobnym charakterze, polegających na przygotowywaniu i dostarczaniu posiłków składających się minimum ze śniadania, obiadu i kolacji.

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w okresie ostatnich 3 lat (licząc od daty

składania ofert):

Usługi polegającej na przygotowywaniu i dostarczaniu całodobowych posiłków składających się ze śniadania, obiadu i kolacji - dla co najmniej 2 różnych podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne – lecznictwo zamknięte, przez minimum 12 miesięcy w ilości minimum 2500 osobodni /miesiąc dla każdego podmiotu (potwierdzone referencjami)

lub

• co najmniej 3 letniego doświadczenia w zakresie przygotowywania i dostarczania całodobowych posiłków składających się minimum ze śniadania, obiadu i kolacji dla własnych pacjentów (minimum 100 łóżek) – w przypadku , gdy Wykonawca jest podmiotem prowadzącym działalność leczniczą (Szpitalem), a kuchnia jest jednostką organizacyjną tego podmiotu.

Dowód (podmiotowy środek dowodowy):

Wykaz wykonanych usług o podobnym charakterze, polegających na przygotowywaniu i dostarczaniu całodobowych posiłków składających się minimum ze śniadania, obiadu i kolacji, w okresie ostatnich 3 lat (licząc od daty składania ofert) ze wskazaniem średniej ilości posiłków wydawanych dziennie i miesięcznie dla każdego ze wskazanych usługobiorców, potwierdzony referencjami

lub

oświadczenie dla Wykonawców świadczących usługi na rzecz własnej placówki leczniczej/szpitala.

2) Zatrudniają i w okresie realizacji zamówienia będą zatrudniać minimum 1 wykwalifikowanego dietetyka

Dowód (podmiotowy środek dowodowy):

Kserokopia dyplomu dietetyka, potwierdzająca uzyskanie tytułu zawodowego magistra lub licencjata na kierunku dietetyka lub tytułu dietetyka uzyskanego w Medycznym Studium Zawodowym lub ukończenie studiów wyższych na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskanie tytułu magistra lub inżyniera na tym kierunku.

3) Dysponują przynajmniej 2 (dwoma) samochodami przystosowanymi do wykonywania przedmiotowej usługi, posiadającymi decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, o spełnieniu przez środek transportu żywności wymogów higieniczno – sanitarnych,

lub

- w przypadku, gdy odległość kuchni przygotowującej posiłki od miejsca dostawy nie przekracza 300 metrów w linii prostej (wskazanie mapy Google), Wykonawca może przedstawić dowód dysponowania innymi środkami transportu (np. 2 wózki) spełniający wymogi sanitarne w zakresie transportu żywności wymogów higieniczno - sanitarnych

Dowód (podmiotowy środek dowodowy):

• oświadczenie wykonawcy (wykaz środków transportu)

• aktualna decyzji właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, o spełnieniu przez środek transportu żywności wymogów higieniczno - sanitarnych

Po zmianie:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1.1 Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunków w powyższym zakresie

1.2 Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Wykonawca winien posiadać aktualną decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, stwierdzającą, że zakład/kuchnia, w którym będą przygotowywane posiłki przeznaczone dla pacjentów spełnia konieczne wymagania niezbędne do zapewnienia higieny i właściwej jakości zdrowotnej w zakresie produkcji posiłków oraz usług cateringowych,

Dowód (dokument podmiotowy):

Aktualna decyzja właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego potwierdzająca, że zakład/kuchnia, w którym będą przygotowywane posiłki przeznaczone dla pacjentów spełnia konieczne wymagania niezbędne do zapewnienia higieny i właściwej jakości zdrowotnej w zakresie produkcji posiłków oraz usług cateringowych

1.3 Sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający nie stawia warunków w powyższym zakresie.

1.4 Zdolności technicznej lub zawodowej

Warunek spełnią Wykonawcy, którzy:

1) Posiadają doświadczenie w zakresie wykonania usług o podobnym charakterze, polegających na przygotowywaniu i dostarczaniu posiłków składających się minimum ze śniadania, obiadu i kolacji.

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w okresie ostatnich 3 lat (licząc od daty składania ofert):

Usługi polegającej na przygotowywaniu i dostarczaniu całodobowych posiłków składających się ze śniadania, obiadu i kolacji - dla co najmniej 2 różnych podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne – lecznictwo zamknięte, przez minimum 12 miesięcy w ilości minimum 2500 osobodni /miesiąc dla każdego podmiotu (potwierdzone referencjami)

lub

• co najmniej 3 letniego doświadczenia w zakresie przygotowywania i dostarczania całodobowych posiłków składających się minimum ze śniadania, obiadu i kolacji dla własnych pacjentów (minimum 100 łóżek) – w przypadku , gdy Wykonawca jest podmiotem prowadzącym działalność leczniczą (Szpitalem), a kuchnia jest jednostką organizacyjną tego podmiotu.

Dowód (podmiotowy środek dowodowy):

Wykaz wykonanych usług o podobnym charakterze, polegających na przygotowywaniu i dostarczaniu całodobowych posiłków składających się minimum ze śniadania, obiadu i kolacji, w okresie ostatnich 3 lat (licząc od daty składania ofert) ze

wskazaniem średniej ilości posiłków wydawanych dziennie i miesięcznie dla każdego ze wskazanych usługobiorców, potwierdzony referencjami
lub
oświadczenie dla Wykonawców świadczących usługi na rzecz własnej placówki leczniczej/szpitala.

2) Zatrudniają i w okresie realizacji zamówienia będą zatrudniać minimum 1 wykwalifikowanego dietetyka

Dowód (podmiotowy środek dowodowy):

Kserokopia dyplomu dietetyka, potwierdzająca uzyskanie tytułu zawodowego magistra lub licencjata na kierunku dietetyka lub tytułu dietetyka uzyskanego w Medycznym Studium Zawodowym lub ukończenie studiów wyższych na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskanie tytułu magistra lub inżyniera na tym kierunku.

3) Dysponują przynajmniej 2 (dwoma) samochodami przystosowanymi do wykonywania przedmiotowej usługi, posiadającymi decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, o spełnieniu przez środek transportu żywności wymogów higieniczno – sanitarnych,
lub

- w przypadku, gdy odległość kuchni przygotowującej posiłki od miejsca dostawy nie przekracza 300 metrów w linii prostej (wskazanie mapy Google), Wykonawca może przedstawić dowód dysponowania innymi środkami transportu (np. 2 wózki) spełniający wymogi sanitarne w zakresie transportu żywności wymogów higieniczno - sanitarnych

Dowód (podmiotowy środek dowodowy):

- oświadczenie wykonawcy (wykaz środków transportu)
- aktualna decyzji właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, o spełnieniu przez środek transportu żywności wymogów higieniczno - sanitarnych

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana w oparciu o oświadczenia Wykonawcy złożone wraz z ofertą oraz podmiotowe środki dowodowe wskazane w Rozdziale IX SWZ.

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:

SEKCJA VIII - PROCEDURA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2025-03-21 11:00

Po zmianie:

2025-03-25 11:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2025-03-21 11:05

Po zmianie:

2025-03-25 11:05

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2025-04-19

Po zmianie:

2025-04-23