

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi****Świadczenie usług żywienia pacjentów Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Słubicach  
Sp. z o.o. przez okres 12 miesięcy****SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** NZOZ Szpital im. prof. Z. Religi w Słubicach Sp. z o. o.**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 080445872**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** Nadodrzańska 6**1.5.2.) Miejscowość:** Słubice**1.5.3.) Kod pocztowy:** 69-100**1.5.4.) Województwo:** lubuskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL431 - Gorzowski**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpitalslubice.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalslubice.pl**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**<https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalslubice>**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE****2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Tak**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Świadczenie usług żywienia pacjentów Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Słubicach Sp. z o.o. przez okres 12 miesięcy

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocids-148610-0825f804-40a9-11ed-8832-4e4740e186ac**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Nie**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00372206/01**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ****3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****4.1.) Numer referencyjny:** ZP/TP/15/22

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.3.) Wartość zamówienia:** 453660,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. Profesora Zbigniewa Religi w Słubicach Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy.

Przewidywany termin rozpoczęcia świadczenia: październik 2022r.

Szczegółowy zakres ilościowy posiłków z uwzględnieniem wymaganych diet zawarty jest w dodatku nr 2 i 3 do SWZ (załącznik nr 1 i 2 do oferty), będący integralną częścią SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 55520000-1 - Usługi dostarczania posiłków

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

55321000-6 - Usługi przygotowywania posiłków

55322000-3 - Usługi gotowania posiłków

55521100-9 - Usługi rozwożenia posiłków

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 512870,40 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 512870,40 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 512870,40 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mikro przedsiębiorca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** FIRMA CATERINGOWA Ireneusz Andrejczyk

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 8581199070

**7.3.3) Ulica:** ul. 11 Listopada 82/6

**7.3.4) Miejscowość:** Gryfino

**7.3.5) Kod pocztowy:** 74-100

**7.3.6.) Województwo:** zachodniopomorskie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

## SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2022-10-18

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 512870,40 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

8.4.) Zamawiający przewiduje następujące wymagania związane z realizacją zamówienia:

w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy