**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**Usługi w zakresie żywienia pacjentów szpitala**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL DZIECIĘCY POLANKI IM. MACIEJA PŁAŻYŃSKIEGO W GDAŃSKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Szpital Polanki

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000294208

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Polanki 119

**1.5.2.) Miejscowość:** Gdańsk

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 80-308

**1.5.4.) Województwo:** pomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL633 - Trójmiejski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 58 520 93 00

**1.5.8.) Numer faksu:** 58 552 47 41

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpitalpolanki.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpolanki.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://szpitalpolanki.ezamawiajacy.pl

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

**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:**
Usługi w zakresie żywienia pacjentów szpitala

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-0912faaa-7bb1-11ed-94da-6ae0fe5e7159

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00103656

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-02-21

**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 00497532

## 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 2 ustawy

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** SZP/ZPZ/378/2022/KP

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 1087600,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów szpitala z uwzględnieniem pacjentów chorych na mukowiscydozę oraz przygotowywania posiłków profilaktycznych (regeneracyjnych) dla pracowników Spółki we wszystkie dni tygodnia (w tym w soboty, niedziele i święta).
2. Szczegółowo przedmiot zamówienia opisany został w OPZ – Załączniku nr 2 do SWZ oraz wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SWZ. Szacunkowe ilości zamówienia zostały określone w OPZ stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 55520000-1 - Usługi dostarczania 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:** 2

**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:** 722788,37 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 1016365,55 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 722788,37 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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Catermed sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6772164383

**7.3.3) Ulica:** Traktorowa 126 lok. 201

**7.3.4) Miejscowość:** Łódź

**7.3.5) Kod pocztowy:** 91-204

**7.3.6.) Województwo:** łódzkie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-02-17

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 722788,37 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2023-03-01 do 2024-02-29