Moszczenica: Dostawa całodziennego wyżywienia dla pacjentów Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Moszczenicy ul. Piotrkowska 27 -
Numer ogłoszenia: 444846 - 2012; data zamieszczenia: 12.11.2012
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Gminny Zespół Ochrony Zdrowia w Moszczenicy , ul. Piotrkowska 27, 97-310 Moszczenica, woj. łódzkie, tel. 44 6168167, faks 44 6168167.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa całodziennego wyżywienia dla pacjentów Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Moszczenicy ul. Piotrkowska 27 -.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest dostawa dostawa całodziennego wyżywienia dla pacjentów wraz z transportem. Miejscem odbioru jest Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Moszczenicy ul. Piotrkowska 27 w ilości ok 20 porcji dziennie. Dzienna norma żywieniowa dla diety normalnej powinna zawierać nie mniej niż 2600 kalorii. Norma żywieniowa dostarczanego obiadu powinna zawierać 940-1040 kcal. Posiłki powinny być gorące w szczelnych jednorazowych naczyniach, które zabezpieczy Wykonawca..

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 55.52.30.00-2.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Rozpoczęcie: 01.01.2013.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: nie

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: nie dotyczy
Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Gminny Zespół Ochrony Zdrowia w Moszczenicy ul. Piotrkowska 27, 97-310 Moszczenica.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 04.12.2012 godzina 10:00, miejsce: Sekretariat Gminny Zespół Ochrony Zdrowia w Moszczenicy ul. Piotrkowska 27, 97 - 310 Moszczenica, pow. Piotrkowski, woj. łódzkie.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: nie dotyczy.