

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie programu pilotażowego "Dobry Posiłek"**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001016173

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Szpitalna 9

**1.5.2.) Miejscowość:** Złotoryja

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 59-500

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL515 - Jeleniogórski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 768779300

**1.5.8.) Numer faksu:** 768784434

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat.wszp@gmail.com

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://wszpzlotoryja.ibip.wroc.pl/public/>

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

**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:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie programu pilotażowego "Dobry Posiłek"

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-fb534124-8a68-4e6c-97d5-6986df233f39

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00096178

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-02-10

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00082433/02/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.2 Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie programu pilotażowego "Dobry Posiłek"

**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:** Nie

**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 1 ustawy w zw. z art. 214 ust. 1 pkt 1 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu z Wolnej Ręki wynika wprost z przesłanek Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019r. art. 214 ust 1 pkt 1 lit a oraz 305 ust. 1 (Dz.U. z 2024r. poz. 1320). Stosownie do art. 214 ust 1 pkt 1 Ustawy PZP Zamawiający może udzielić zamówienia z wolnej ręki, jeżeli usługi mogą być świadczone tylko przez jednego Wykonawcę z przyczyn technicznych o obiektywnym charakterze.

Nie istnieje rozsądne rozwiązanie alternatywne dla udzielenia zamówienia w innym trybie, a brak konkurencji nie jest wynikiem celowego zawężania parametrów.

Bezspornie należy uznać iż zakup powyższych usług, będących usługami ściśle związanymi z usługami żywienia świadczonymi w naszym Szpitalu, jest elementem niezbędnym.

Z uwagi na powyższe należy wdrożyć zakup w trybie Zamówienia z wolnej ręki określonym w art. 305 ust. 1 odnoszącym do art. 214 ust 1 pkt 1 lit. a Ustawy PZP.

#### **SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** 3/ZP/WR/2025

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 618878,52 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie programu pilotażowego „Dobry Posiłek”

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 55321000-6 - Usługi przygotowywania posiłków

#### **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

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

#### **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:** Jol-Mark Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5532532013

**7.3.3) Ulica:** ul. Portowa 16g

**7.3.4) Miejscowość:** Gliwice

**7.3.5) Kod pocztowy:** 44-100

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

#### **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-01-29

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 818878,52 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
Od 2025-02-01 do 2025-06-30