



**SZPITALE  
TCZEWSKIE SA**

**WYKLUCZENIE WYKONAWCY Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O  
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Z dnia: 12-08-2015r.

Zamawiający:	SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA
Adres:	UL. 30 STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW. TEL. 58.777.66.73, FAX 58.531.38.30
Dotyczy postępowania:	<b>PRZETARG NIEOGRANICZONY</b> o wartości szacunkowej zamówienia poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 Prawa Zamówień Publicznych Zgodnie z art. 39 - 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy na <b>Usługi sukcesywnego przygotowywania i dostawy, przez siedem dni w tygodniu, całodobowego wyżywienia dla pacjentów Szpitali Tczewskich S.A. z uwzględnieniem diet i kaloryczności</b>
Numer nadany postępowaniu przez Zamawiającego:	14/PN/2015
Wykonawcy, którzy zostali wykluczeniu z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:	Dane Wykonawców, wykluczonych z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wraz z uzasadnieniem faktycznym i prawnym:  „Villa Leśne Ustronie” Wojnowski Łukasz Ul. Sosnowa 32, 83-112 Lubiszewo  Zamawiający na wniosek komisji przetargowej wyklucza Wykonawcę z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, na podstawie art. 24 ust. 2, pkt 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm) zwaną dalej PZP, jako tego, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia oraz sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SIWZ – cz. V, odpowiednio pkt 2, 5, nie przedkładając w tym celu wymaganych dokumentów zgodnie z zapisami SIWZ cz. VI, pkt. 1, odpowiednio ppkt. a), e) <b>Uzasadnienie:</b> Wykonawca mimo wezwania do uzupełnienia dokumentów nie złożył: a) niewadliwego wykazu, zgodnego ze wzorem w załączniku nr 6 do SIWZ, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług (minimum 1 usługa) dla placówek służby zdrowia, polegających na jednoczesnym przygotowaniu wyżywienia dla minimum 150 osób, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (podmiotów) na rzecz których usługi były wykonywane, wraz z załączeniem dowodów (np. referencje) potwierdzających, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz ten wraz z wymaganymi załącznikami powinien być potwierdzić spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wiedzy i doświadczenia niezbędnych do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia, o czym mowa w SIWZ – cz. V, pkt 2, zgodnie z warunkami jakie zostały określone przez Zamawiającego w SIWZ – cz. VI, pkt 1, ppkt a). c) aktualnej i opłaconej polisy, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem niniejszego zamówienia, na kwotę <u>nie niższą niż 300.000 PLN</u> , wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej, o ile fakt jej opłacenia nie został odnotowany na dokumencie ubezpieczeniowym. Ubezpieczenie nie może zawierać wyłączeń szkód będących następstwem zrywania zbiorowego, zgodnie z warunkami jakie zostały określone przez Zamawiającego w SIWZ – cz. VI, pkt 1, ppkt e). Wykonawca wraz ze swoją ofertą złożył dwie polisy ubezpieczeniowe, z których wynika, iż nie posiada on ubezpieczenia OC na kwotę przynajmniej 300.000 pln. Wykonawca nie załączył także dowodu opłacenia składek ubezpieczeniowych wynikających z przedstawionych polis.

Kierownik zamawiającego:

Zatwierdzam:

WICEPREZES ZARZĄDU

*Maciej Libiszewski*  
.....

SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA  
ul. 30 Stycznia 57/58, 83-110 Tczew  
telefon 58 777 66 73  
NIP 593-25-26-795 REGON 220620689

PREZES ZARZĄDU

*Marzena Mrozek*  
.....

PROKURENT  
*Teresa Roszkowska*