



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

**Ogłoszenie dodatkowych  
informacji, informacje o  
niekompletnej procedurze lub  
sprostowanie**

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:**

Oficjalna nazwa: "Dolnośląskie Centrum Zdrowia  
Psychicznego" sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest  
znany)*

Adres pocztowy: [Wybrzeże J.C-Korzeniowskiego 18](#)

Miejscowość: [Wrocław](#)

Kod pocztowy: [50-226](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 505247231](tel:+48505247231)

Osoba do kontaktów: [Lidia Stefanik](#)

E-mail: [lstefanik@dczp.wroclaw.pl](mailto:lstefanik@dczp.wroclaw.pl)

Faks: [+48 0717575970](tel:+480717575970)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* <http://www.dczp.wroclaw.pl>

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

**I.2) Rodzaj zamawiającego:**

Instytucja zamawiająca

Podmiot zamawiający

## Sekcja II: Przedmiot zamówienia

### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Przygotowanie i dystrybucja posiłków dla pacjentów i pracowników „DCZP” sp. z o.o. wraz z dzierżawą pomieszczeń przy ul. Wybrzeże J.C. – Korzeniowskiego 18 we Wrocławiu

### II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu: *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na przygotowywaniu posiłków:

- 1) dla pacjentów „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., z siedzibą przy ul. J. C - Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław, w pomieszczeniach kuchennych, o których mowa w załączniku nr 5 do SIWZ oraz ich dystrybucja na oddziały „DCZP” sp. z o.o. wskazane w załączniku nr 6 do SIWZ.
- 2) dla pracowników Zamawiającego, pacjentów „DCZP” sp. z o.o. i odwiedzających, w pomieszczeniach bufetu, o którym mowa w załączniku nr 7 do SIWZ oraz ich odpłatne wydawanie (m. in. obiadów). Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia bufetu w dni robocze w godzinach 8:00 – 15:00. W ofercie usług bufetowych Wykonawca uwzględni dania obiadowe, w skład których codziennie powinno wchodzić co najmniej zupa, danie mięsne, danie jarskie, dodatki w postaci np. ziemniaków, kopytek, surówki i inne dania ciepłe, wyroby garmazeryjne, napoje zimne i gorące oraz inne artykuły spożywcze.

### II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	55520000	
Dodatkowe przedmioty	55510000	
	55500000	
	55321000	

## Sekcja IV: Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Negocjacyjna
- Negocjacyjna przyspieszona
- Dialog konkurencyjny
- Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu
- Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu
- Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

### IV.2) Informacje administracyjne

#### IV.2.1) Numer referencyjny: (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

[17/CATER/DCZP/2016/P](#)

#### IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- eNotices
- TED eSender

Login: [ENOTICES\\_DCZPspzoo](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2016-044427](#) rok i numer dokumentu

#### IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2016/S 071-124443](#) z dnia: [12/04/2016](#) (dd/mm/rrrr)

#### IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

[08/04/2016](#) (dd/mm/rrrr)

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

### VI.1) Ogłoszenie dotyczy:

- Procedury niepełnej
- Sprostowania
- Informacji dodatkowych

### VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:

- Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane
- Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne
- Zamówienia nie udzielono
- Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

### VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :

#### VI.3.1)

- Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- Oba przypadki

#### VI.3.2)

- W ogłoszeniu pierwotnym
- W odpowiedniej dokumentacji przetargowej  
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- W obu przypadkach  
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

#### VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajduje się  
zmieniany tekst:

III.1.2)

Zamiast:

(Załącznik nr 10 do SIWZ-  
wzór umowy) Zapłata za usługi  
określone w umowie będzie  
dokonywana przelewem na  
konto Wykonawcy na podstawie  
faktury, zawierającej faktyczną  
ilość zrealizowanych osobodni,  
śniadań, obiadów, kolacji, z  
rozbiciem na poszczególne Oddziały  
„DCZP” sp. z o.o., pomnożonej  
przez ich cenę jednostkową.  
Faktura będzie rozliczona  
na podstawie miesięcznego  
rozliczenia wystawionego przez  
Wykonawcę , potwierdzonego przez  
Zamawiającego. Ceny określone w  
umowie mogą ulec zmianie jedynie  
w przypadku zmiany stawki podatku  
VAT. W takim przypadku Wykonawca  
zobowiązany jest do poinformowania  
Zamawiającego w formie pisemnej z  
7 - dniowym wyprzedzeniem. Termin  
zapłaty za zrealizowaną usługę  
Strony umowy ustalają na 60 dni,  
na konto Wykonawcy wskazane w  
fakturze, licząc od daty doręczenia  
faktury przez Wykonawcę.

Powinno być:

(Załącznik nr 10 do SIWZ-  
wzór umowy) Zapłata za usługi  
określone w umowie będzie  
dokonywana przelewem na  
konto Wykonawcy na podstawie  
faktury, zawierającej faktyczną  
ilość zrealizowanych osobodni,  
śniadań, obiadów, kolacji, z  
rozbiciem na poszczególne Oddziały  
„DCZP” sp. z o.o., pomnożonej  
przez ich cenę jednostkową.  
Faktura będzie rozliczona  
na podstawie miesięcznego  
rozliczenia wystawionego przez  
Wykonawcę , potwierdzonego przez  
Zamawiającego. Termin zapłaty  
za zrealizowaną usługę Strony  
umowy ustalają na 60 dni, na konto

**VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Miejsce, w którym znajdują się  
zmieniane daty:                      Zamiast:

Powinno być:

**VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić**

**VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia**

Miejsce, w którym należy dodać tekst:                      Tekst do dodania:

**VI.4) Inne dodatkowe informacje:**

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

[26/04/2016](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2016-054434