

Warszawa 12.12.2018r.

SPZOZ/WWŚ/Z/V/01/...../18

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

nr postępowania: 76/2018

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11 Warszawa zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usługi ochrony fizycznej osób, obiektu i mienia w przychodni przy ul. Leszno 17 w Warszawie.

### Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi w zakresie bezpośredniej ochrony fizycznej osób, obiektu i mienia, realizowanej w budynku przy ul. Leszno 17 w Warszawie, należącym do Zamawiającego.
2. Dodatkowym przedmiotem zamówienia jest: świadczenie usług sprzątania, zamykania, posypywania piaskiem odśnieżania i usuwania oblodzenia wejść do przychodni.
3. Do zakresu obowiązków Wykonawcy należy w szczególności:
  - a. zapewnienie bezpieczeństwa zdrowia, życia, nietykalności osobistej pracowników przychodni, pracujących na terenie chronionym
  - b. ochrona mienia, polegająca na zapobieganiu popełnianiu przestępstw i wykroczeń przeciwko mieniu, zapobieganiu powstawania szkód oraz nie dopuszczaniu do wstępu osób nieuprawnionych na teren chroniony,
  - c. stałe kontrolowanie terenu wewnątrz i zewnątrz obiektu oraz miejsc o szczególnym zagrożeniu
  - d. dokonywanie obchodu obiektu przynajmniej jeden raz na trzy godziny w trakcie służby: pracownik pełniący służbę dokonuje sprawdzenia funkcjonowania tablic elektrycznych, wszystkich instalacji (np. wod. – kan., co, itp.), drzwi, okien, innych wejść itp.
  - e. niezwłoczne powiadamianie odpowiednich służb o awariach związanych z funkcjonowaniem urządzeń technicznych lub uszkodzeniem instalacji wodnej, elektrycznej, alarmowej lub z innymi zdarzeniami losowymi.
  - f. skuteczne reagowanie w przypadku jakiegokolwiek zagrożenia
  - g. zamykanie i otwieranie obiektu o określonych godzinach
  - h. po zakończonej pracy, działalności przychodni - sprawdzenie pomieszczeń oraz zabezpieczeń technicznych takich jak: zamki, kłódki, plomby, okna, ogrodzenie, oświetlenie, alarmy itp.
  - i. utrzymanie stałej łączności między agentami ochrony, bazą, grupami interwencyjnymi
  - j. prowadzenie księgi dyżurów, wpisywanie informacji o wszelkich zdarzeniach zaistniałych w trakcie pełnienia służby
  - k. niezwłoczne informowanie upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego o wszelkich zdarzeniach istotnych dla bezpieczeństwa osób, obiektu, mienia.
  - l. podejmowanie wszelkich działań niezbędnych do prawidłowej realizacji usługi ochrony,
  - m. zawiadamianie w razie konieczności Policji, Straży Pożarnej lub Pogotowia Ratunkowego,

- n. zapewnienie pracownikom ochrony jednakowego umundurowania, wyposażenia w widocznie umieszczony identyfikator,
  - o. świadczenie usług sprzątania, zamykania, odśnieżania i usuwania oblodzenia wejścia do budynku przychodni.
  - p. Miejsce stacjonowania pracownika Wykonawcy zostanie wskazane przez pracownika Zamawiającego po podpisaniu umowy.
  - q. Wykonawca zobowiązany będzie w razie potrzeb do dodatkowych jednoarowych interwencji we wszystkich placówkach Zamawiającego. Wykaz placówek stanowi załącznik do zapytania ofertowego.
- 4. Pracownicy Wykonawcy (Agencji ochrony) muszą być osobami sprawnymi fizycznie, obowiązkowymi, zdyscyplinowanymi, kulturalnymi, elastycznymi w formach współpracy, skutecznie reagującymi w przypadku jakiegokolwiek zagrożenia
  - 5. Wykonawca musi posiadać minimum dwie własne załogi interwencyjne w obrębie budynku w razie interwencji.
  - 6. Ochrona musi odbywać się przez minimum jednego umundurowanego agenta ochrony (pracownika Wykonawcy) w dni powszednie w godzinach 18:00 – 7:00, w dni wolne od pracy i święta – całodobowo zgodnie z przepisami wynikającymi z Kodeksu Pracy.
  - 7. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dziennik posterunku do którego wpisów mogą dokonywać organy kontroli: Zamawiającego, Wykonawcy, Policji a także pracownicy pełniący dyżur.
  - 8. Wykonawca winien wykazać że posiada aktualną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia, uzyskaną zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1099).
  - 9. Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w okresie trwania umowy na kwotę co najmniej 100.000,00 złotych.

**Termin realizacji zamówienia:** od 02.01.2019r. od godz. 18.00 do 02.01.2020r. do godz. 7:00

**Opis sposobu przygotowania oferty:**

- 1. Oferta powinna zawierać wypełniony Formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
- 2. Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (ważne 6 miesięcy).
- 1. Do oferty należy dołączyć aktualną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia, uzyskaną zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1099).
- 2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
- 3. Oferta musi posiadać dane teleadresowe oferenta (papier firmowy, pieczęć lub wpisane czytelnie na formularzu, datę sporządzenia i czytelny podpis.
- 4. Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). W cenie oferty uwzględnia się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne opłaty i podatki do wykonania i do poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia.
- 5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia kopii opłaconej polisy do oferty.
- 6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**Miejsce i termin złożenia oferty, wybór oferty**

- 1. Miejscem złożenia oferty jest SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11 – piętro II, pok. 210.

2. Termin złożenia ofert: **do dnia 19.12.2018. do godz.10:00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 19.12.2018 o godz.10:10.**
4. Ofertę można dostarczyć pocztą elektroniczną na adres: [k.nowakowska@zozwola.pl](mailto:k.nowakowska@zozwola.pl) lub złożyć osobiście.

**Jedynym kryterium wyboru oferty jest najniższa cena (wartość oferty).**

Rozliczenie za wykonane usługi nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Za dostarczoną fakturę uważa się wpływ do Kancelarii SPZOZ ul. Ciołka 11 Warszawa.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy.
3. Wykaz placówek