### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

**Postępowanie nr 19/2017**

**Nazwa: Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony mienia, osób i obiektów szpitala i przychodni SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy.**

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

1. Postępowanie prowadzone jest w imieniu i na rzecz:

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz

zwanym w treści OGŁOSZENIA „**Zamawiającym**”

1. Sprawę prowadzi: Dział Zamówień Publicznych SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

telefon: / 052 / 582-62-52, faks: /052/ 582-62-09

adres e-mail przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl

[www.szpital-msw.bydgoszcz.pl](http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl)

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Do udzielenia przedmiotowego zamówienia stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm) oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie.
2. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.), jeżeli przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
3. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie przepisów art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”
4. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach w art. 138g ust.1 ustawy

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem postępowania jest świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony nieruchomości Szpitala i Przychodni oraz ochrona bezpośrednia mienia i osób znajdujących się na terenie tej nieruchomości i w bezpośrednim otoczeniu.

*S*zczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 1 do ogłoszenia. Kod CPV: **79710000-4**.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający dopuszcza powierzenie części zamówienia podwykonawcom wykonawcy. W takim przypadku wykonawca ma obowiązek (zgodnie z art. 36 ust. 4 ustawy) zawrzeć w ofercie informacje dot. podwykonawstwa (pkt. 2.5. w formularzu ofertowym *- załącznik nr 3 do ogłoszenia).* Brak powyższej informacji w ofercie oznaczać będzie, że wykonawca na dzień składania oferty nie zamierza korzystać z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających

**IV.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Wymagany termin realizacji zamówienia **od 02.01.2018r. do 01.01.2021r**.

**V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

1. Formularz OFERTA - *wzór stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia*.
2. Formularz cenowy – *wzór stanowi załącznik nr 3 do ogłoszenia.*
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do ogłoszenia.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Koncesję wydaną na podstawie ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U z 2005 r. Nr 145 poz. 1221 z póź. zm.)
6. Certyfikat ISO 9001:2015 w zakresie usług ochrony osób i mienia realizowanych w formie bezpośredniej ochrony fizycznej i zabezpieczenia technicznego.
7. Wykaz usług, potwierdzający że wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie ochrony osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej\*w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie - minimum 1 usługi, o wartości **min. 160.000,00 zł brutto**, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie - *wzór stanowi załącznik nr 6 do ogłoszenia*.

\* Przez budynek użyteczności publicznej Zamawiający rozumie, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2002 Nr 75, poz. 690 z późn. zm.) – budynek przeznaczony na potrzeby administracji publicznej, wymiaru sprawiedliwości, kultury, kultu religijnego, oświaty, szkolnictwa wyższego, nauki, wychowania, opieki zdrowotnej, społecznej lub socjalnej, obsługi bankowej, handlu, gastronomii, usług w tym usług pocztowych lub telekomunikacyjnych, turystyki, sportu, obsługi pasażerów w transporcie kolejowym, drogowym, lotniczy, morskim lub wodnym, śródlądowym, oraz inny budynek przeznaczony do wykonywania podobnych funkcji; za budynek użyteczności publicznej uznaje się także budynek biurowy i socjalny.

1. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - do oferty musi być dołączone pełnomocnictwo posiadające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

**VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

* + - 1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje zamawiający i wykonawcy przekazują faksem. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
			2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia. Zamawiający będzie udzielać wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Wnioski o wyjaśnienie złożone po tym terminie zostaną pozostawione bez rozpatrzenia.
			3. **W przypadku przesyłania przez wykonawcę jakiejkolwiek korespondencji pocztą niezbędne jest zaadresowanie przesyłki na:** **Sekretariat SP WZOZ MSWiA, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz.** Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia przesyłki ponosi wykonawca.
			4. Osobami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami są:
	1. w sprawach dotyczących procedury mgr Michał Kryszewski tel. 52 58-26-252, fax 52 58-26-209
	2. w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia mgr inż. Krzysztof Myga, tel. 52 58-26-342.
1. Wszelkie wyjaśnienia i zmiany treści ogłoszenia, informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty oraz inne informacje, które Zamawiający zgodnie z ustawą zobowiązany jest zamieszczać na stronie internetowej, umieszczane będą na stronie zamawiającego:

[www.szpital-msw.bydgoszcz.pl](http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl)

1. Informacje i wyjaśnienia niewymagające formy pisemnej można uzyskać telefonicznie od poniedziałku do piątku w godzinach 800 – 1400.

**VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

 Wykonawcy związani są ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Ofertę należy złożyć na formularzu przygotowanym według wzoru stanowiącego *załącznik nr 3 do ogłoszenia.*
2. Ofertę oraz wszystkie załączniki do oferty muszą być sporządzone czytelną trwałą techniką, w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności,
w walucie PLN.
3. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w rozdz. V dokumenty i oświadczenia.
4. Dokumenty złożone w formie kopii należy (na każdej zapisanej stronie kopii) oznaczyć klauzulą: „Za zgodność z oryginałem” oraz podpisać przez osobę(-y) uprawnioną(-e) do reprezentowania wykonawcy, z wyjątkiem pełnomocnictwa, którego kopię poświadcza za zgodność z oryginałem wyłącznie notariusz.
5. Osoba(-y) uprawniona(-e) do reprezentowania wykonawcy musi złożyć podpis na ofercie i tych załącznikach do oferty, które sporządził wykonawca oraz musi parafować miejsca, w których wykonawca naniósł zmiany.
6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
8. nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
9. zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

Oferta dot. zamówienia na

„Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony mienia, osób i obiektów szpitala i przychodni SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy” - 19/2017.

Nie otwierać przed dniem 28.12.2017 r. przed godz. 1300

UWAGA! W powyższy sposób powinno zostać oznaczone również opakowanie kurierskie.

1. Zaleca się, aby oferta złożona była w sposób uniemożliwiający jej dekompletację (np. zszyta).

**IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSWiA ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **28.12.2017 r.** do godz.**1230** (decyduje data i godzina wpływu oferty). Oferta musi być opisana w sposób określony w rozdz. VIII ust. 7. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca.
2. Zmiana i wycofanie oferty:
3. Wykonawca może wprowadzić zmianę treści złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu ofert, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej (patrz rozdz. X ust. 10) z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
4. Koperta oznakowana dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmianę.
5. Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie wykonawcy o wycofaniu oferty wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania wykonawcy.
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **28.12.2017r.** o godz. **1300** w siedzibie zamawiającego pokój nr 524. Otwarcie ofert jest jawne.
7. Po otwarciu kopert z ofertami Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, czasu transportu oraz kosztu surowca w stawce osobodnia zawartych w ofertach.
8. Informacje, o których mowa w ust. 4 powyżej zostaną przez Zamawiającego niezwłocznie udostępnione na stronie internetowej.

**X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1. Wykonawca cenę oferty podaje w odpowiednio wypełnionym formularzu oferty i formularzu cenowym, stanowiących załączniki odpowiednio nr 2 i nr3 do ogłoszenia.
2. Wykonawca oblicza cenę ofertową uwzględniając wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść, a w szczególności podatek VAT, podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu tymi podatkami, a także inne opłaty i daniny (w tym cło), koszt dostawy, transport i rozładunek. Tak obliczona cena będzie brana pod uwagę do obliczenia wartości oferty.
3. *Cenę oferty oraz inne wartości wykazane w Formularzu oferty należy przedstawić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z § 9 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, zaliczkowego zwrotu podatku, zasad wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U nr 212 poz. 1337)*.
4. Cenę oferty należy podać w walucie polskiej, ponieważ w takiej walucie dokonywane będą rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, z którym zostanie zawarta umowa o zamówienie publiczne.
5. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego na podstawie przepisów o podatku od towarów i usług Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek odprowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**XI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY ORAZ ICH ZNACZENIE:**

* + - 1. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki udziału w postępowaniu Zamawiający dokona punktowej oceny ofert nieodrzuconych.
			2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagami:

**Cena (C) - 100%**

Oferty nieodrzucone, będą oceniane według ww. kryteriów, w następujący sposób:

* + - 1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych danych przedstawionych przez Wykonawców, w następujący sposób:
1. Kryterium ***cena* – 100%:** Oferta z najniższą ceną brutto otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

Oferta o najniższej cenie brutto

C = (---------------------------------------------- x 100 pkt) x waga kryterium tj. 100 %

Cena brutto oferty badanej

gdzie: C - wartość punktowa badanej oferty

1. Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, który złoży wszystkie wymagane dokumenty a jego oferta uzyska najwyższą ocenę punktową.
2. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.
3. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY, WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY ORAZ WARUNKI UMOWY:**
4. Zamawiający zaprosi Wykonawcę w wyznaczonym przez siebie terminie do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego. Wykonawca jest zobowiązany do przybycia w podanym terminie, nie stawienie się będzie równoznaczne z uchylaniem się od podpisania umowy.
5. Zamawiający nie będzie żądał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia i posiadania przez cały czas trwania umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, obejmującą realizację przedmiotu niniejszej umowy tj. **Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony mienia, osób i obiektów szpitala i przychodni SP WZOZ MSWiA**. W szczególności zakres ubezpieczenia musi obejmować odpowiedzialność cywilną kontraktową na kwotę nie mniejszą niż 360 000,00 zł (słownie: trzysta sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100), przy czym wartość ubezpieczenia nie może ulegać zmniejszeniu przez cały okres obowiązywania umowy.
7. Kopia polisy powinna zostać przekazania Zamawiającemu nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy oraz każdorazowo w terminie 7 dni po zawarciu kolejnej umowy ubezpieczenia na kolejny okres pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenia kary umownej.
8. Wykonawca przed podpisaniem umowy jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu wykaz środków transportu, jakimi będzie realizowana usługa wraz z dokumentami dopuszczającymi je do transportu posiłków.
9. Treść głównych postanowień umowy określa załącznik nr 6 do ogłoszenia.

**XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od niższego postępowania bez wyłonienia oferty w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia..
2. *Integralną część OGŁOSZENIA stanowią następujące załączniki:*
3. *Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,*
4. *Załącznik nr 2 – Formularz oferty,*
5. *Załącznik nr 3 – Formularze cenowe*
6. *Załącznik nr 4 –* Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia*,*
7. *Załącznik nr 5 – Wykaz usług*
8. *Załącznik nr 6 – Główne postanowienia umowy*
9. Komisja w składzie:
10. mgr Michał Kryszewski
11. Magdalena Kowalczyk
12. Krzysztof Myga
13. przedkłada do zatwierdzenia niniejsze OGŁOSZENIE, wraz z załącznikami.
14. Bydgoszcz, dn. 22.12.2017 r.

**ZATWIERDZAM**

Dyrektor

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

dr n. med. Marek Lewandowski

**/podpis na oryginale/**

## Ozn. postępowania 19/2017 załącznik nr 1 do ogłoszenia

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest całodobowa ochrona nieruchomości Szpitala i Przychodni oraz ochrona bezpośrednia mienia i osób znajdujących się na terenie tej nieruchomości i w bezpośrednim otoczeniu:
2. ochrona osób polegać będzie na działaniach Wykonawcy mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa życia i zdrowia osób fizycznych znajdujących się na chronionym terenie;
3. ochrona mienia Zamawiającego polegać będzie na działaniach Wykonawcy zapobiegających przestępstwom przeciwko mieniu, polegających na kradzieży, włamaniu, wandalizmie, a także powstaniu szkody wynikającej z tych zdarzeń oraz niedopuszczających do wstępu osób nieuprawnionych na teren zamknięty chronionych obiektów. Ochrona mienia obejmuje mienie znajdujące się na terenie obiektów Szpitala i Przychodni przy ul. Markwarta 4-6.
4. Bezpośrednia ochrona fizyczna wykonywana będzie przez zatrudnionych przez Wykonawcę pracowników ochrony, posiadających odpowiednią do zakresu wykonywanych zadań licencję pracownika ochrony fizycznej.
5. Zapewnienia obsługi systemów: telewizji przemysłowej obiektów Szpitala i Przychodni przy ul. Markwarta 4-6 i Przychodni przy ul. Kopernika 14 w ramach pełnionych obowiązków .
6. Wykonawca zapewni przeszkolenie swoich pracowników ze znajomości centralek sygnalizujących ppoż. , przeciwwłamaniowej, telefonicznej , telewizji przemysłowej.
7. Wykonawca zapewnia wsparcie zmotoryzowanej grupy interwencyjnej szybkiego reagowania w czasie do 10 minut od momentu zgłoszenia (dopuszcza się możliwość opóźnienia interwencji wynikającej z działania sił wyższych lub innych okoliczności, za które, w myśl kodeksu cywilnego, wykonawca nie ponosi odpowiedzialności).
8. Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się z miejscem realizacji zamówienia i opracować Instrukcję Ochrony Obiektu w terminie 21 dni od podpisania umowy i nadzorować jej realizację po zatwierdzeniu przez Zamawiającego.
9. Kompleksowa ochrona obiektów Zamawiającego winna być sprawowana przez pracowników Wykonawcy:
10. spełniających obowiązujące w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, określone dla pracowników, wymagania zdrowotne;
11. przygotowanych zawodowo do wykonywania czynności ochronnych;
12. jednakowo umundurowanych I wyposażonych w Identyfikatory.
13. Ochrona winna być realizowana w postaci ochrony fizycznej i obchodów patrolowych.
14. Ochrona winna być sprawowana poprzez pełnienie całodobowych dyżurów przez pracowników ochrony z zachowaniem zasady płynności pracy.
15. W godzinach od 20.00 do 7.00 pracownicy ochrony dokonywać będą regularnych obchodów budynku szpitala i zaplecza wg. trasy ustalonej z Zamawiającym.
16. Do obowiązków pracowników ochrony należy:
17. dozór fizyczny chronionych obiektów;
18. sprawowanie nadzoru nad ruchem osób wchodzących i wychodzących na teren chronionych obiektów w aspekcie:

- uniemożliwiania dostępu na teren Szpitala osób będących pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających, nie będących pacjentami, akwizytorów oraz innych osób niepowołanych, wchodzących w ciągu dnia wejściami zabezpieczonymi przez pracowników ochrony,

- przeciwdziałanie wszelkim próbom zakłócenia porządku i kradzieżom na terenie nieruchomości Szpitala;

1. informowanie oraz kierowanie interesantów i pacjentów oraz osób towarzyszących do poszczególnych oddziałów Szpitala, Przychodni oraz Dyrekcji;
2. ewidencja, wydawanie i przyjmowanie kluczy do wszystkich pomieszczeń, w tym administracyjnych i gospodarczych chronionego obiektu;
3. kontrolowanie pomieszczeń po ich opuszczeniu przez pracowników;
4. zapewnienie szczególnej ochrony zamkniętego piętra administracyjnego, pomieszczeń magazynowych i kasy;
5. podejmowanie dopuszczalnych prawem, w ramach posiadanych uprawnień, działań interwencyjnych w razie zagrożenia bezpieczeństwa personelu, pacjentów lub interesantów Szpitala, lub jego ochrony przed kradzieżą lub wandalizmem;
6. powiadamianie właściwych terytorialnie jednostek Policji, Straży Pożarnej, Straży Miejskiej o zaistniałych zagrożeniach na terenie chronionej nieruchomości;
7. niezwłoczne powiadamianie odpowiednich służb o awariach związanych z funkcjonowaniem urządzeń technicznych lub uszkodzeniem instalacji wodnej, elektrycznej, gazowej, alarmowej lub z innymi zdarzeniami losowymi powodującymi zagrożenia bezpieczeństwa osób przebywających na terenie Szpitala lub Przychodni lub zagrożenia ciągłości pracy Zamawiającego;
8. prowadzenie książki zdania i przyjęcia każdej służby i odnotowywanie w niej wszystkich ważnych zdarzeń związanych z bezpieczeństwem nieruchomości, mienia i osób będących na terenie Szpitala lub jego bezpośredniej bliskości;
9. dopilnowanie przestrzegania obowiązujących w Szpitalu przepisów w zakresie utrzymania porządku oraz bezpieczeństwa mienia i osób;
10. całodobowa obsługa centralek: sygnalizujących p.poż; przeciwwłamaniowej; telefonicznej i telewizji przemysłowej.

## Ozn. postępowania 19/2017 załącznik nr 2 do ogłoszenia

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

**85-015 B Y D G O S Z C Z**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia **„Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony mienia, osób i obiektów szpitala i przychodni SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy.”** – nr postępowania 19/2017, niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna Nazwa Wykonawcy**  |  |
| **Adres, siedziba** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **REGON** | **NIP** |
| **Nr telefonu** | **Nr faxu** |
| **Imię Nazwisko i Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów** |  |

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami określonymi w ogłoszeniu:

|  |
| --- |
| 1. **Za ryczałtową cenę brutto** wykazaną w formularzach cenowych, stanowiących załączniki do niniejszej oferty;
 |

2. Oświadczamy, że:

2.1.zapoznaliśmy się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2.2.cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

2.3.uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

2.4.akceptujemy główne postanowienia umowy nie wnosząc uwag i zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w stosownych terminach.

2.5.powierzamy podwykonawcom wykonanie danej części zamówienia …..……………….

3. Integralną częścią oferty są poniższe dokumenty:

|  |
| --- |
| Wyszczególnienie załączników |
| nr | nazwa | strona oferty |
| 1. | Formularz cenowy |  |
| 2. | Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej |  |
| 3. | Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia |  |
| 4. | Koncesja |  |
| 5. | Certyfikat ISO 9001-2015 |  |
| 6. | Wykaz usług w okresie ostatnich 3 lat z dowodami |  |
| 7 | Inne |  |

4. Oferta zawiera……..stron kolejno ponumerowanych i trwale połączonych.

………….………………………………….....

 *(data i podpisy przedstawicieli Wykonawcy)*

## Ozn. postępowania 19/2017 załącznik nr 3 do ogłoszenia

### FORMULARZ CENOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **J. m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Stawka** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9 = 6 + 8** |
| 1. | **Kwota ryczałtowa za Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony mienia, osób i obiektów szpitala i przychodni SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy** | **miesiąc** | **36** |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓLEM** |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**Ozn. postępowania 19/2017 załącznik nr 5 do ogłoszenia**

pieczęć wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony mienia, osób i obiektów szpitala i przychodni SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy”.**

Ja (imię i nazwisko)......................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………….………………………………...

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik) ............................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu oraz nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust 5 ustawy Pzp..

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

 pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* w przypadku spółki cywilnej oprócz jej nazwy należy podać imiona i nazwiska wszystkich wspólników spółki

## Ozn. postępowania 19/2017 załącznik nr 6 do ogłoszenia

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony mienia, osób i obiektów szpitala i przychodni SP WZOZ MSWiA”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zamówienia wykonane w ciągu ostatnich trzech lat (zwięzły, krótki opis) | Nazwa, adres i telefon Zamawiającego | Data | Wartość Brutto zł. |
| rozpoczęcia zamówienia | zakończenia zamówienia |
|   |   |   |   |  |

Data ………………….. *..............................................................*

 *(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## Ozn. postępowania 19/2017 załącznik nr 6 do ogłoszenia

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY**

UMOWA NR ……………..

Zawarta w Bydgoszczy w dniu …………-…. r. pomiędzy firmą:

…………………………………………………………………

zwaną dalej „Wykonawcą”,

reprezentowaną przez:

…………………………………………………………………

a

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy, adres ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem **KRS 0000002292, NIP: 554-22-01-453 oraz REGON: 092325348,**

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

**1. Dyrektora – Marka Lewandowskiego**

**2. Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych – Mirosławę Cieślak**

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania na udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony mienia, osób i obiektów szpitala i przychodni SP WZOZ MSWiA** (19/2017) na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), Strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje i zobowiązuje się świadczyć usługi ochrony obiektów i mienia w obiektach Zamawiającego znajdujących się przy ul. … w …
w zakresie zamówienia na **– …………………… .**
2. Sposób świadczenia usług będących przedmiotem umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę w przetargu ofercie (w wyniku, którego zawierana jest umowa) oraz w ogłoszeniu o zamówieniu.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i 2 do niniejszej umowy i są jej integralną częścią.
4. Wykonawca zobowiązuje się do właściwej eksploatacji i bieżącej konserwacji wszystkich instalacji monitorujących (telewizja przemysłowa) oraz instalacji antynapadowych.

**§ 2**

Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie uprawnienia, przygotowanie fachowe, personel oraz środki techniczne do realizacji przedmiotu umowy.

**§ 3**

1. W trakcie realizacji umowy osobami upoważnionymi do kontaktów jest:
2. ze strony Zamawiającego: .................................................................... .
3. ze strony Wykonawcy: .................................................................... .
4. Oświadczenia składane przez osoby wskazane w ust. 1 należy traktować jako oświadczenia strony.
5. Wszelkie oświadczenia kierowane do strony umowy powinny być kierowane w formie pisemnej lub faxem za potwierdzeniem odbioru.

**§ 4**

Umowę zawiera się na czas oznaczony tj. na okres **… lat, tj. od dnia … do dnia … .**

**§ 5**

Zamawiający uprawniony jest do jednostronnego rozwiązania umowy ze sutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia niewykonywania lub nienależytego wykonywania postanowień umowy.

**§ 6**

1. Strony ustalają, że z tytułu wykonania niniejszej umowy Wykonawcy przysługiwać będzie miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe .................. zł (słownie złotych: ……) brutto.
2. Wartość umowy wynosi .............................................................. zł brutto.
3. Wynagrodzenie ustalone wg ust. 1 ma charakter stały, jest niezmienne przez czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.
4. Płatności z tytułu realizacji niniejszej umowy dokonywane będą z dołu na podstawie prawidłowo wystawionej faktury.
5. Należne płatności wraz z podatkami od towarów i usług (VAT) przekazywane będą w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
6. Uiszczenie zapłaty (wraz z podatkiem VAT) nastąpi w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury w formie papierowej do siedziby Zamawiającego.
7. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Wykonawcy.
8. W przypadku opóźnienia zapłaty wynagrodzenia wykonawcy przysługiwać będą odsetki ustawowe.

**§ 7**

* + - 1. Za szkody w majątku Zamawiającego, Wykonawca odpowiada do pełnej wysokości poniesionej szkody, jeżeli powstała ona z przyczyny działania lub zaniechania Wykonawcy.
			2. Zamawiający nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem lub zaniechaniem wykonywania świadczeń określonych niniejszą umową, a wynikłych z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim ponosi do pełnej wysokości Wykonawca.

**§ 8**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w następującej wysokości:
2. w przypadku jednostronnego rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron, z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca oraz w przypadku rozwiązania umowy przez wykonawcę z przyczyn za które zamawiający nie ponosi odpowiedzialności - kara umowna będzie wynosiła 10% łącznego umownego wynagrodzenia brutto,
3. w przypadku opóźnienia w wykonaniu umowy lub jej części - kara umowna będzie wynosiła 0,2% łącznego umownego wynagrodzenia brutto za każdy dzień opóźnienia,
4. w przypadku stwierdzenia niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy kara umowna będzie wynosiła 500 zł za każdy przypadek. Roszczenie o zapłatę kar będzie przysługiwało Zamawiającemu z tytułu każdorazowego stwierdzenia nienależytej realizacji umowy – nawet w przypadku, gdy poszczególne niezgodności postępowania Wykonawcy z umową będą miały charakter powtarzających się naruszeń tego samego rodzaju.
5. Strony postanawiają, iż w przypadku powstania szkody przewyższającej wysokość kar umownych Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.

**§ 9**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy mogą być dokonywane wyłącznie pisemnymi aneksami pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian postanowień przedmiotowej umowy w stosunku do treści złożonej oferty w następujących okolicznościach
i warunkach:
3. gdy konieczność wprowadzenia modyfikacji wyniknie ze zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, na mocy których na Zamawiającego lub Wykonawcę nałożony zostanie obowiązek zrealizowania przedmiotu zamówienia w sposób różniący się od zaoferowanego w ofercie lub obowiązek zmiany trybu wykonania usługi – z zastrzeżeniem, że zmiana przepisów nie była uchwalona przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia, w wyniku którego zawarto niniejszą umowę
4. gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne na etapie zawierania umowy okoliczności, które uniemożliwią zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób przewidziany w ofercie, a udzielenie w tym zakresie innego zamówienia publicznego w trybie ustawy prawo zamówień publicznych będzie niemożliwe lub niecelowe ze względu na interes publiczny.
5. gdy wystąpi zamiana stawki podatku VAT, zmianie ulegnie wynagrodzenie Wykonawcy tj. zostanie odpowiednio zwiększone lub zmniejszona w zależności od tego czy stawka podatku zostanie zwiększona lub zmniejszona. Zmiana wynagrodzenia będzie dotyczyła wyłącznie niezrealizowanej części zamówienia i / lub zamówień złożonych po dacie zmiany stawki podatku.
6. konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć, a wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
7. Niezależnie od postanowień ust. 2 Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy jeśli łączna wartość zmian jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie
w umowie.
8. Żadna ze stron nie może przelać na inny podmiot zobowiązań i uprawnień wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony.

**§ 10**

1. Zamawiający może w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, a czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa.

**§ 12**

Spory wynikłe na tle wykonania umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny z siedzibą w Szczecinie.

**§ 13**

Umowa zostaje sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

 .................................................... ..........................................................

**Załączniki do umowy:**

* 1. Ogłoszenie o zamówieniu
	2. Oferta cenowa Wykonawcy