



**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. Mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala:
(023) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (0 23) 662 32 14
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

15.02.2017 r.

Znak sprawy: FZP.261.3.2017

Zapytanie ofertowe

Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk zaprasza do złożenia oferty cenowej na usługę ochrony mienia.

1. Postępowanie prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.
2. Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza 30.000 euro.
3. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi stałej, całodobowej ochrony wszystkich obiektów położonych przy ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, zajmowanych przez Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia. Szczegółowe wymagania odnośnie usługi ochrony określa - Wzór umowy - Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego.
4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia zawarcia umowy do 31.12.2017 roku (planowany termin 01.03.2017 - 31.12.2017). Zamawiający zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy na krótszy termin realizacji przedmiotu zamówienia (liczony w miesiącach) zgodnie z ceną jednostkową za jedną godzinę (rg) oferowaną przez Wykonawcę.

5. Ofertę należy złożyć na wypełnionym i podpisanym Formularzu oferty - Załącznik Nr 1 wraz z następującymi dokumentami:

- a) **odpisem z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- b) **kopią aktualnej koncesji** Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu zamówienia wydaną na podstawie ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia;
- c) **kopią aktualnej polisy ubezpieczeniowej** od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej w zakresie ochrony mienia na jedno lub wszystkie zdarzenia na sumę gwarancyjną co najmniej 3 000 000,00 zł.

Dokumenty wymienione powyżej lit a) lit b) lit c) należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

- 6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę
- 7. Oferty należy złożyć w sekretariacie (budynek administracyjny) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 21.02.2017 r. do godziny 10:00** w trwale zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu składania ofert z dopiskiem - „**Oferta na usługę ochrony mienia – nie otwierać**”.

8. Kryterium oceny ofert jest cena oferty brutto (waga 100%). Zamawiający wybierze ofertę z najniższą zaoferowaną ceną. Cena obliczona na podstawie szczegółowej kalkulacji ceny oferty służy tylko i wyłącznie porównaniu złożonych ofert.
9. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa wg wzoru stanowiącego załącznik do Zaproszenia.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania.
12. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:
 - w zakresie procedury postępowania – *Pan Sławomir Potwardowski*
 - w zakresie opisu przedmiotu zamówienia - *Pan Jacek Baranowski*.

Zamawiający

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Józefa Piłsudskiego
w Łodzi
[Podpis]
lek. Paweł Obermeyer

Załączniki:

1. Formularz oferty – Załącznik Nr 1
2. Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 2
3. Wzór umowy – Załącznik Nr 3

Formularz oferty

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

adres e-mail.....

tel/fax

1. Oferujemy usługę ochrony mienia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk.
2. Cena mojej/naszej oferty na podstawie szczegółowej kalkulacji ceny oferty służy tylko i wyłącznie porównaniu złożonych ofert i wynosi:

Wartość brutto :

(słownie.....)

Szczegółowa kalkulacja ceny

Lp.	Asortyment	Jednostka miary (rg)	Szacunkowa ilość potrzeb	Cena jednostkowa netto (za j.m.)	Wartość netto	VAT stawka %	Vat kwota	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6 = 4x5	7	8 = 6x7	9 = 8+6
1	Usługa ochrony mienia	godzina	9 924					

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Akceptuję/emy sposób i termin płatności zgodnie z wzorem umowy.
6. Oświadczamy, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy /
osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy/

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zamówienia jest:** usługa ochrony mienia w wymiarze godzin określonych w tabelce.
2. **Ochrona mienia będzie prowadzona przez pracowników ochrony wg niżej podanego harmonogramu:**

Dni robocze:

- 2 (dwóch) pracowników ochrony pełniący służbę w godzinach 07:00-19:00
- 1 (jeden) pracownik ochrony pełniący służbę w godzinach 19:00-07:00

Soboty, niedziela i święta:

- 1 (jeden) pracownik ochrony pełniący służbę w godzinach 07:00-19:00
- 1 (jeden) pracownik ochrony pełniący służbę w godzinach 19:00-07:00

Harmonogram powyższy jest przewidywany i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający będzie ustalał oddzielnym pismem nie później niż na 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca, zaakceptowanym przez Dyrektora SPZZOZ w Płońsku lub osobę pisemnie upoważnioną.

Szacunkowa liczba godzin:

L.p	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość godzin (r-b)	J.m.
1	Usługa ochrony mienia	9 924	1 (rg)

3. **Termin wykonania zamówienia:** świadczenie usług odbywać się będzie w okresie od dnia zawarcia umowy do **31.12.2017r.** Zamawiający zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy na krótszy termin realizacji (liczony w miesiącach) zgodnie z ceną jednostkową za jedną rbh zaoferowaną przez Wykonawcę.
4. **Wykonawca powinien posiadać:**
 - a) aktualną koncesję Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu zamówienia wydaną na podstawie ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia;
 - b) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej w zakresie ochrony mienia na jedno lub wszystkie zdarzenia na sumę gwarancyjną co najmniej 3 000 000,00 zł.

Umowa nr FZP. 2017 - wzór

Zawarta w dniu..... pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

z siedzibą w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk

NIP 567-15-32-011 Regon 000308703

reprezentowanym przez:

Dyrektora – lek. Pawła Obermeyer

przy **kontrasygnacie Głównego Księgowego – mgr Anny Sychowskiej**

Zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

a firmą

.....

.....

NIP Regon

reprezentowanym przez:

.....

Zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

Umowa niniejsza zostaje zawarta z Wykonawcą wybranym z zastosowaniem art. 4 pkt 8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi stałej, całodobowej ochrony wszystkich obiektów położonych przy ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, zajmowanych przez Zamawiającego zgodnie z ofertą Wykonawcy oraz załącznikiem nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia.
2. Ochrona obiektów i mienia w nich znajdującego się polega na:
 - całodobowym dozorowaniu i ochronie przed m. in. kradzieżą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, pożarem;
 - całodobowej ochronie obiektów, pomieszczeń i urządzeń przed dostępem do nich osób nieuprawnionych;

- zapobieganiu dewastacji mienia oraz powiadamianie Zamawiającego o tych zdarzeniach;
 - niezwłocznym powiadamianiu i współdziałaniu w razie konieczności z odpowiednimi służbami, jak Policja, Straż Pożarna, Straż Miejska, Pogotowie Energetyczne, Wodociągowe itp. oraz innych służb w szczególności w przypadku kradzieży, dewastacji mienia, zakłócania porządku, pożaru, awarii, katastrof, losowych zagrożeń dla bezpieczeństwa mienia.
3. Załącznikami do niniejszej umowy są:
- 1) Załącznik nr 1 – Formularz cenowy.

§ 2

1. Ochrona mienia będzie pełniona przez pracowników ochrony, przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, w wymiarze godzin określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
Dni robocze:
 - 2 (dwóch) pracowników ochrony pełniący służbę w godzinach 07:00 – 19:00
 - 1 (jeden) pracownik ochrony pełniący służbę w godzinach 19:00 – 07:00
 Soboty, niedziela i święta:
 - 1 (jeden) pracownik ochrony pełniący służbę w godzinach 07:00 – 19:00
 - 1 (jeden) pracownik ochrony pełniący służbę w godzinach 19:00 – 07:00
2. Liczbę pracowników ochrony niezbędnych do realizacji umowy oraz harmonogram pełnienia ochrony przez poszczególnych pracowników ochrony w ramach godzin określonych w załączniku nr 1 może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający będzie ustalał harmonogram zgodnie z własnymi potrzebami, oddzielnym pismem nie później niż na 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Powyższy harmonogram musi być zaakceptowany przez osobę Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku lub osobę pisemnie upoważnioną.
3. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń w przypadku nie wyczerpania przez okres związania umową liczby godzin określonych w załączniku nr 1, przy czym powyższe niewykorzystanie nie może przekroczyć 20% liczby rgh określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Zamawiający dopuszcza zmiany pracowników ochrony w trakcie w/w godzin pełnienia służby, z zachowaniem ciągłości pełnienia służby.

5. Do głównych zadań pracowników ochrony należy:
1. całodobowe, nieprzerwane pełnienie służby przez pracowników ochrony zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o ochronie osób i mienia;
 2. przestrzeganie przepisów dotyczących ochrony mienia, ochrony danych osobowych, ochrony tajemnicy służbowej i bezpieczeństwa.
 3. podejmowanie interwencji w razie zagrożenia bezpieczeństwa mienia;
 4. podejmowanie interwencji na uzasadnione żądanie pracowników Zamawiającego;
 5. dokonywanie cyklicznych obchodów po terenie chronionych obiektów;
 6. nadzorowanie majątku znajdującego się w chronionych obiektach i jego otoczeniu, a szczególności reagowanie na wynoszenie sprzętu i sprawdzanie czy wykonywane jest to za wiedzą i zgodą właściwych pracowników Zamawiającego;
 7. egzekwowanie zakazu parkowania w miejscach do tego niewyznaczonych;
 8. monitorowanie właściwego funkcjonowania systemu parkingowego wyjazdu i wjazdu na teren Zamawiającego, parkowania pojazdów w miejscach do tego wyznaczonych, pobierania opłat parkingowych zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Dyrektora SPZZOZ w Płońsku i dokonywania rozliczeń z opłat parkingowych w kasie Zamawiającego.
 9. realizowanie przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa z najwyższą starannością, rzetelnością, wykonywania nie wymienionych enumeratywnie powyżej czynności niezbędnych do prawidłowej realizacji procesu ochrony.
 10. niezwłoczne powiadamianie i współdziałanie w razie konieczności z odpowiednimi służbami, jak Policja, Straż Pożarna, Straż Miejska, Pogotowie Energetyczne, Wodociągowe itp. oraz innymi służbami w szczególności w przypadku kradzieży, dewastacji mienia, zakłócania porządku, pożaru, awarii, katastrof, losowych zagrożeń dla bezpieczeństwa mienia.
 11. Szczegółowy zakres obowiązków Zamawiający będzie ustalał na piśmie, w zależności od aktualnych potrzeb.
 12. Pracownicy Wykonawcy pełniący służbę na terenie Zamawiającego w przypadkach nagłych podlegają jurysdykcji Dyrektora lub zastępcy Dyrektora SPZZOZ w Płońsku chyba, że na terenie Zamawiającego znajduje się bezpośredni przełożony z firmy Wykonawcy. Zamawiający może wydawać polecenia z pominięciem Wykonawcy, jeżeli mieszczą się one w przedmiocie umowy i są prawnie dozwolone oraz nie wpływają ujemnie na stan bezpieczeństwa chronionego mienia.

13. Monitorowanie Systemu Sygnalizacji Pożarowej zgodnie z Instrukcją przekazaną Wykonawcy w dniu podpisania umowy.

§ 3

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. wykonania z należytą starannością usług w zakresie przedmiotu zamówienia dla potrzeb Zleceniodawcy – zgodnie z PRZEDMIOTEM UMOWY zawartym w §1 i §2 umowy i załączniku do niniejszej umowy;
2. zapewnienia ubioru dla pracowników ochrony i środków technicznych niezbędnych do realizacji zamówienia;
3. posiadania przez okres związania umową aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie wykonywania usług ochrony osób i mienia na kwotę nie niższą niż 3 000 000 PLN;
4. prowadzenia działalności w zakresie ochrony osób i mienia zgodnie z Ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia;
5. stosowania na fakturze VAT wystawionej za realizację przedmiotu umowy identycznej nazwy przedmiotu umowy, jak podana w Formularzu cenowym w kolumnie „Nazwa przedmiotu zamówienia”.
6. Ze strony Wykonawcy osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest:

.....
tel./fax.: E-mail:

§ 4

OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Zapłaty za realizację przedmiotu umowy zgodnie z § 5.
2. Udostępnienia Wykonawcy pomieszczenia w ochranianym obiekcie i swobodnego dostęp do czynnego aparatu telefonicznego.
3. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za nadzór merytoryczny umowy jest:

.....
Tel. Fax E-mail:

4. Ze strony Zamawiającego osobą do kontaktów z Wykonawcą w sprawie realizacji umowy jest:

.....
tel.; fax.; E-mail:

§ 5

ROZLICZENIE STRON

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wg cen wynikających za złożenia oferty oraz zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy. Szczegółowy zakres finansowy przedstawia załącznik nr 1 (Formularz cenowy), który stanowi integralną część umowy.
Wartość umowy nie może przekroczyć kwoty brutto: zł.
2. Zapłata za usługę będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z prawidłowo wystawionym zestawieniem, o którym mowa w § 5 pkt.3. Podstawą do wyliczenia Faktury jest załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Do każdej faktury Wykonawca dołączy prawidłowo wystawione miesięczne zestawienie pełnionych dyżurów przez pracowników ochrony z wyszczególnieniem: dni miesiąca i ilości godzin (rg) w każdym dniu dla każdego pracownika ochrony pełniącego służbę w danym miesiącu (nazwisko i imię) oraz sumę godzin (rg), sporządzonym zgodnie z § 2 pkt 2.
4. Fakturowanie odbywać się będzie raz w miesiącu za miesiąc poprzedni.
5. Za ewentualne nieterminowe uregulowanie należności Wykonawca może naliczyć odsetki za zwłokę w wysokości ustawowej.
6. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
7. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
8. Płatności będą dokonywane w PLN przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze.
9. Zamawiający zastrzega, że cesja wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy, może nastąpić jedynie za zgodą Zamawiającego.

§ 6

TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia
2. Umowa zostaje rozwiązana wcześniej w przypadku wyczerpania kwoty określonej w § 5 pkt. 1.

§ 7

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIEWYKONANIE LUB NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY

1. Wykonawca odpowiadać będzie materialnie wobec Zamawiającego za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Za ewentualne nieterminowe wykonanie usługi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,1% wartości umowy brutto za każdą godzinę opóźnienia.
3. W przypadku rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto umowy.
4. W przypadku, gdy szkoda powstała z tego tytułu, przewyższa powyższą ustanowioną karę umowną – Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwot kar umownych bezpośrednio z faktur VAT dotyczących realizacji przedmiotu umowy.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.
2. Zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją przedmiotu umowy będą rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

5. Integralną część umowy stanowi:

- 1) Formularz cenowy
- 2) Opis przedmiotu zamówienia

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY