

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	MSWFZP26
NO_DOC_EXT:	2017-144309
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	ozp@szpital.siedlce.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Poniatowskiego 26

Siedlce

08-110

Polska

Osoba do kontaktów: Bogumiła Golbiak

Tel.: +48 256403299

E-mail: ozp@szpital.siedlce.pl

Faks: +48 256403263

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital.siedlce.pl>

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.siedlce.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Fizyczna ochrona obiektów Szpitala

Numer referencyjny: FZp/41 - EE/17

II.1.2) **Główny kod CPV**

79710000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie całodobowej ochrony i dozoru mienia w formie bezpośredniej ochrony fizycznej w ramach dwuosobowej obsady w dzień od 7.00 - 19.00 i dwuosobowej w godzinach nocnych tj. od 19.00 – 7.00, przez okres 3 lat począwszy od daty zawarcia umowy.

Wykonywanie czynności winno odbywać się zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony osób i mienia, z zachowaniem należytej staranności i poszanowania godności osobistej osób.

Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części przedmiotu Umowy, tj.: fizycznej ochrony obiektów Szpitala.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sposób realizacji usługi:

- 1) Wymagana jest praca minimum 2 osób w dzień (w godzinach od 7.00 do 19.00) i 2 osób w nocy (w godzinach od 19.00 do 7.00), w tym minimum 1 pracownik na zmianie musi posiadać status kwalifikowanego pracownika ochrony.
- 2) Wykonawca nie może wykonywać usługi z wykorzystaniem personelu z orzeczeniem niepełnosprawności.
- 3) Wykonawca wyposaży pracowników w system powiadamiania o napadzie oraz system obchodowy typu „activ – gard”.
- 4) Pracownicy realizujący usługę muszą być umundurowani.
- 5) Wykonawca zapewni łączność radiową między pracownikiem wykonującym usługę u Zamawiającego ze stacją Monitorowania Alarmów Wykonawcy.
- 6) Za konieczne Zamawiający uznaje wyposażenie posterunków w system rejestracji obchodów z możliwością wydruku na żądanie.
- 7) Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych, a Wykonawca wyposaży pomieszczenie w sprzęt kwaterunkowy (w tym szafki pracownicze), przeznaczony dla pracowników wykonujących usługę ochrony.
- 8) Wymaga się zapewnienia możliwości skorzystania przez osoby wykonujące usługę z pomocy Grupy Interwencyjnej. Grupa interwencyjna powinna być uzbrojona, czas dojazdu do siedziby Zamawiającego nie dłuższy niż 15 min.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: zasady nadzoru nad usługą / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:

1). nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 pkt. od 12) do 23) oraz ust.5 pkt.1) ustawy Pzp

2). spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę ubezpieczenia w zakresie prowadzonej działalności tożsamej z przedmiotem zamówienia o wartości polisy nie mniejszej niż 500 000 PLN.

c) zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający wymaga aby Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia wykazał, że w okresie ostatnich trzech lat należycie wykonywał przez minimum rok co najmniej dwie usługi ochrony fizycznej obiektów szpitalnych o wartości nie mniejszej niż 200.000 zł.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Właściwą, pozwalającą na wykonanie usługi zdolność ekonomiczną i finansową wykonawca wykaże jeżeli złoży dokument/dokumenty potwierdzające, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 500 000,00 zł.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zdolność techniczną i zawodową wykonawca wykaże jeżeli złoży wykaz usług oraz dokumenty potwierdzające, że minimum 2 usługi ochrony fizycznej obiektów szpitalnych o wartości nie mniejszej niż 200.000 zł./każda, były/są wykonywane przez minimum rok należycie, w sposób nie budzący zastrzeżeń odbiorców tych usług (np. referencje).

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Wymagana jest praca minimum 2 osób w dzień (w godzinach od 7.00 do 19.00) i 2 osób w nocy (w godzinach od 19.00 do 7.00), w tym minimum 1 pracownik na zmianie musi posiadać status kwalifikowanego pracownika ochrony.

Ustala się wynagrodzenie ryczałtowe

Płatność nastąpi przelewem po każdym przepracowanym miesiącu w terminie zgodnym z oferowanym przez wykonawcę.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 21/11/2017

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 20/01/2018

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/11/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

siedziba zamawiającego, pok. 138 A

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Strony przewidują możliwość dokonania zmiany zawartej umowy w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, tj. spowodowanych:

1) zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub wynikających z prawomocnych orzeczeń lub ostatecznych aktów administracyjnych właściwych organów - w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne w celu dostosowania postanowień Umowy do zaistniałego stanu prawnego lub faktycznego,

2) siłą wyższą - rozumianą jako wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i zapobieżenia, którego nie dało się uniknąć nawet przy zachowaniu najwyższej staranności, a które uniemożliwia Wykonawcy wykonanie jego zobowiązania w całości lub części. W razie wystąpienia siły

wyższej Strony Umowy zobowiązane są dołożyć wszelkich starań w celu ograniczenia do minimum opóźnienia w wykonywaniu swoich zobowiązań umownych, powstałego na skutek działania siły wyższej.

2. Zamawiający, korzystając z uprawnień wynikających z art. 144 ust.1pkt.1) ustawy prawo zamówień publicznych zastrzega sobie prawo zwiększenia zakresu świadczonych usług i w konsekwencji ryczałtowego wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku oddania do użytkowania budowanego Ośrodka Onkologii lub powstania konieczności fizycznej ochrony innych obiektów oddanych do użytkowania w trakcie świadczenia usługi.

3. Zwiększenie ryczałtowego, comiesięcznego wynagrodzenia Wykonawcy i w konsekwencji całkowitej wartości umowy nastąpi zgodnie z algorytmem podanym w Ofercie przy uwzględnieniu obowiązującej na dzień zmian stawki godzinowej oraz wskazanej przez Zamawiającego ilości osób koniecznych do świadczenia tej usługi.

4. Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w formie pisemnego aneksu, każdorazowo w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:

1) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

- na zasadach i w sposób określony we wzorze umowy, stanowiącym załącznik do SIWZ, przy jednoczesnym zastrzeżeniu, że pierwsza zmiana może nastąpić od dnia 01.01.2019r.

Obliczając cenę oferty tj. wartość usługi należy uwzględnić wszystkie uwarunkowania cywilno – prawne obowiązujące od 01.01.2018 r., w tym wysokość minimalnego wynagrodzenia oraz inne obciążenia publiczne.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
17/10/2017