



WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Sienkiewicza 10-11 66-400 Gorzów Wlkp.

tel. 957 377 545 fax. 957 377 729 email: wspl@wsplgorzow.pl

Gorzów Wlkp. 01 marca 2023 r.

Zapytanie ofertowe

I. ZAMAWIAJĄCY

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ ul. Sienkiewicza 10-11,
66-400 Gorzów Wlkp. NIP: 599-24-49-029 REGON: 210963345, KRS: 0000024874

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: usługa ochrony i monitorowania obiektów WSPL SPZOZ przy ul. Sienkiewicza 10-11 w Gorzowie Wlkp.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - otwieranie obiektu o godz. 6:30 oraz zamykanie obiektu o godz. 20.00 (uzbrajanie alarmu oraz asysta pracownika ochrony przy zamykaniu budynków Przychodni)
 - prowadzenie całodobowej ochrony i monitorowanie obiektów poprzez zdalny dostęp do monitoringu wizyjnego
 - zapewnienia całodobowego monitorowania obiektów we wszystkie dni tygodnia, również w dni świąteczne, poprzez stałe, aktywne odbieranie sygnału o alarmie oraz powiadamianie o tym Zamawiającego
 - interwencji w przypadku ingerencji osób z zewnątrz zagrażających zniszczeniem, uszkodzeniem, kradzieżą lub innym naruszeniem ochranianego mienia
 - niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zagrożeniach mających wpłynąć na stan ochranianego mienia, w szczególności o pożarze, zalaniu lub niebezpieczeństwie ich powstania. Zwracanie uwagi na wszelkiego rodzaju nieprawidłowości mające wpływ na bezpieczeństwo obiektu.
 - bezzwłocznego reagowania w sytuacji zagrożenia pożarem, zalaniem i innymi nieprzewidywanymi zdarzeniami losowymi, w tym niezwłocznego powiadamiania odpowiednich służb
 - zapewnienia minimum 2 patroli grupy interwencyjnej ochrony w godzinach 19.00 – 06.00 (opcja)
 - zapewnienia minimum 3 patroli grupy interwencyjnej w święta i dni wolne od pracy przez całą dobę (opcja)

III. WYMAGANIA CO DO SPOSOBU WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących obiektów Zamawiającego.
2. Wykonawcy zabrania się przebywania na terenie obiektu poza koniecznością interwencji i poza wyznaczonymi godzinami otwarcia i zamknięcia obiektów
3. Wykonawcy zabrania się wnoszenia lub wnoszenia jakiegokolwiek majątku na/z terenu zamawiającego
4. Wykonawcy zabrania się wpuszczania na teren obiektu osób nie będących pracownikami WSPL SP ZOZ w Gorzowie Wlkp. lub osób związanych bezpośrednimi umowami z WSPL SP ZOZ w Gorzowie Wlkp.
5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki:

- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia
- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, których przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- potwierdzają wykonanie w ciągu ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania usług tożsamyh z przedmiotem zamówienia polegających na kompleksowej ochronie mienia

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 24 miesiące od dnia podpisania umowy

V. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: wspl@wsplgorzow.pl lub faksem na nr 957 377 729, pocztą, kurierem do dnia **15.03.2023 r. do godz. 10:00**.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 15.03.2023 r. O wyniku i wyborze najkorzystniejszej oferty Oferenci zostaną poinformowani pocztą elektroniczną.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

VII. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Cena - 100 %

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Agnieszka Piechowska pod numerem telefonu 957 377 545 wew.317 raz adresem email: a.piechowska@wsplgorzow.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz cenowy

DYREKTOR
Wydziału Specjalistycznej Pracowni Laboratoryjnej
Samodzielny Publiczny Zakład Usług Zdravotnych
ul. Cz. Łoż. 10, miast. Strakonice, 38100

