



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. 16 października 2023 r.

Zapytanie ofertowe

IX. 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 obiektów WSPL SPZOZ przy ul. Sienkiewicza 10-11 w Gorzowie Wlkp. przez okres 2 lat.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - podłączeniu lokalnego systemu alarmowego znajdującego się w obiekcie Zleceniodawcy, zlokalizowanym w WSPL SP ZOZ w Gorzowie Wlkp. przy ul. Sienkiewicza 10-11 do prowadzonego przez Zleceniobiorcę systemu
 - monitorowanie systemu alarmowego w obiekcie przy ul. Sienkiewicza 10-11 w Gorzowie Wlkp. w godzinach od 18.00 do 06.00 od poniedziałku do piątku oraz całodobowo w dni wolne od pracy Przychodni (soboty, niedzielę, święta i inne wolne dni)
 - interwencji w przypadku ingerencji osób z zewnątrz zagrażających zniszczeniem, uszkodzeniem, kradzieżą lub innym naruszeniom 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

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 wynoszenia 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 **20.10.2023 r. do godz. 10:00.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 20.10.2023 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 Wieczorek pod numerem telefonu 957 377 545 wew.317 raz adresem email: a.wieczorek@wsplgorzow.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz cenowy
2. Załącznik do formularza
3. Wzór umowy

DYREKTOR
Wojskowej Specjalistycznej Przychodni
Lekarskiej SP ZOZ w Gorzowie Wilkp.

ppłk rez. lek. med. Stanisław Konefal