

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępniła Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[zoz-konskie.bip.org.pl/](http://zoz-konskie.bip.org.pl/)

---

## **Końskie: Wykonywanie usług dozоровania obiektów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich**

**Numer ogłoszenia: 60052 - 2014; data zamieszczenia: 20.02.2014**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Gimnazjalna 41B, 26-200 Końskie, woj. świętokrzyskie, tel. 041 3902314, faks 041 3902319.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

#### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

##### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Wykonywanie usług dozоровania obiektów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usług dozоровania obiektów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich, Zakres dozоровania obejmuje: - budynek główny szpitala - budynki warsztatowe wraz z rozdzielnią wysokiego napięcia - budynek kotłowni - hydroforownię - magazyn inwestycyjny - parking wewnętrzny tzw. zachodni - parking wewnętrzny strzeżony - wiatę rowerową - budynek warsztatów terapii zajęciowej - lądowisko dla helikopterów sanitarnych (poprzez kamerę video podłączoną do monitora i rejestratora umiejscowionego na posterunku nr 3 przy Izbie Przyjęć) - zbiornik z tlenem (poprzez kamerę video podłączoną do monitora i rejestratora umiejscowionego na posterunku nr 2 przy bramie wjazdowej) - hydroforownie (poprzez kamerę video podłączoną do monitora i rejestratora umiejscowionego na posterunku nr 2 przy bramie wjazdowej) Przewiduje się, że dla celów dozоровania w/w mienia utworzone są 3 posterunki pracujące w sposób następujący: - posterunek nr 1 przy wejściu głównym - praca w godzinach od 6.00 - 22.00 wszystkie dni tygodnia - posterunek nr 2 przy bramie wjazdowej na teren szpitala - praca całodobowa - posterunek nr 3 przy Izbie Przyjęć - praca całodobowa. Do zadań agentów ochrony należeć będzie: - stałe patrolowanie terenu i obserwacja powierzonych do ochrony pomieszczeń i obiektów - pilnowanie, by do ochraniających obiektów, pomieszczeń nie wchodziły osoby w stanie

nietrzeźwym lub w stanie wskazującym na spożycie środków odurzających mogące zakłócić spokój i porządek. - obsługa centrali systemu alarmowania pożarowego - utrzymywanie stałego kontaktu z kierownictwem obiektu - odpiernanie bezprawnych zamachów na ochraniane mienie przy użyciu środków prawnie dozwolonych, współmiernych do zagrożenia - zachowanie kultury osobistej i poprawnej komunikacji z ludźmi - w przypadku poważnego zagrożenia bezpieczeństwa i porządku ochranianego obiektu agent ochrony zobowiązany jest powiadomić najbliższą jednostkę Policji i kierownictwo zakładu. Całodobowo w dni wolne od pracy i w dni świąteczne obowiązki dyrektora pełni lekarz dyżurny Izby Przyjęć - interweniowanie w komórkach szpitala w przypadku zakłócenia porządku przez pacjentów lub osoby odwiedzające. - przyjmowanie i wydawanie pojazdów dwukołowych z wiaty rowerowej. - prowadzenie rejestru pojazdów wyjeżdżających i wjeżdżających na teren szpitala - zamykanie szatni personelu w godzinach 20.00-6.00 Zamawiający zastrzega sobie prawo ustalenia innych godzin otwarcia i zamknięcia szatni w przypadku wyjątkowych okoliczności zaostrożonego rygoru. - zamykanie i otwieranie drzwi od strony zaopatrzenia i kuchni w godzinach 20.00-6.00. - zamykanie i otwieranie drzwi wejścia głównego 22.00-6.00 - egzekwowanie zakazu postoju na parkingu zachodnim czynnym całodobowo w celu uniknięcia zablokowania wjazdu i dojazdu na parking oraz do wejścia od strony Szpitalnego Oddziału Ratunkowego - egzekwowanie zakazu nielegalnego handlu obnośnego (bez pisemnej zgody Dyrektora i wniesienia stosownej opłaty) oraz działalności akwizycyjnej zakładów pogrzebowych na terenie szpitala - egzekwowanie zakazu wywieszania ogłoszeń w miejscach do tego nie przeznaczonych - prowadzenia parkingu strzeżonego (w ramach stawki wynagrodzenia godzinowego) przez agentów z posterunku przy bramie wjazdowej zgodnie z regulaminem parkingu strzeżonego (dochód ze sprzedaży abonamentów miesięcznych bądź z biletów opłaty parkingowej pozostaje w całości w ZOZ Końskie). - obsługa Punktu Informacyjnego Szpitala w zakresie udzielania informacji pacjentom i odwiedzającym Z tytułu prowadzenia parkingu strzeżonego Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku: a) kradzieży pojazdu b) uszkodzeń pojazdu powstałych z wyłącznej winy osób nadzorujących parking c) kradzieży z włamaniem stwierdzonej w sposób nie budzący wątpliwości przez Policję d) pożaru pojazdu wynikłego z działania przestępczego - wykonywanie innych czynności niezbędnych do skutecznej ochrony obiektu Ponadto do obowiązków pracowników ochrony należy: - przejmowanie i wydawanie kluczy pracownikom ZOZ do pomieszczeń służbowych. - powiadamianie wszystkich kierowców o zakazie postoju w miejscach niedozwolonych - otwieranie i zamykanie pomieszczeń w danym obiekcie o określonej godzinie i odnotowywanie tego faktu w książce służby - zgłaszanie wszystkich usterek i awarii na chronionym obiekcie kierownikowi warsztatów - kontrolowanie pojazdów wjeżdżających i wyjeżdżających z terenu szpitala - obserwowanie osób, których zachowanie może budzić uzasadnione podejrzenie o zamiarze dokonania przez te osoby przestępstwa lub wykroczenia. - powiadamianie wszystkich kierowców o obowiązku parkowania samochodów na swoich stanowiskach parkingowych. - kontrolowanie lądowiska dla helikopterów sanitarnych i w razie parkowania samochodów niezwłoczne ich usuwanie Wybrany Wykonawca

zobowiązany będzie do: - przejęcia od obecnego użytkownika protokołem zdawczo-odbiorczym pomieszczeń. Zamawiający zastrzega sobie prawo do obecności przy przejęciu; - realizacji zaleceń Powiatowego Inspektora Sanitarnego, Państwowej Inspekcji Pracy, służb P. Poż., BHP, UDT, itp. oraz współpracy ze służbami technicznymi zamawiającego; - dbałości o powierzone mienie, informowanie i uzyskiwanie zgody od zamawiającego na realizację zamierzeń remontowych, modernizacyjnych itp.; - wykorzystywania użytkowanych pomieszczeń i mienia do celów zgodnych z ich przeznaczeniem. - zwrotu wszystkich kosztów połączeń telefonicznych. Sposób rozliczenia tej należności zostanie ustalony z Wykonawcą, któremu udzieli się zamówienia. - wyposażenia agentów ochrony w jednolite umundurowanie i bezprzewodowe środki łączności, oraz wprowadzenia obowiązku noszenia identyfikatorów. Zaleca się, aby Wykonawca dokonał wizji lokalnej na terenie gdzie będzie wykonywany przedmiot usługi oraz zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 98.34.11.40-8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 48.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia, która pozostaje ważna w okresie wykonania zamówienia

##### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku (zał. Nr 3)

##### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku (zał. Nr 3)

#### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowe warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku (zał. Nr 3)

#### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowe warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku (zał. Nr 3)

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.3.2)**

- zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 -11 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

##### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w następujących przypadkach : a) - gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidziane zdarzenia lub okoliczności które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie. b) - zmiany osób reprezentujących strony i odpowiedzialnych za realizację postanowień umowy c) - zmiany rachunku bankowego i innych danych stron. d)- zmiany cen jednostkowych zgodnie z wymogami § 7 pkt 2 i 3 e)- zmiany stawki podatku VAT zmiana ceny usług w ramach niniejszej umowy następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę VAT 2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. 3. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** <http://zoz-konskie.bip.org.pl/>

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Zespół Opieki Zdrowotnej Ulica Gimnazjalna 41 B 26-200 Końskie Dział Sprzedaży Usług i Zamówień Publicznych.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**

04.03.2014 godzina 10:45, miejsce: Zespół Opieki Zdrowotnej, ulica Gimnazjalna 41 B, 26-200 Końskie, SEKRETARIAT.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie