

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	MSWFZP26
NO_DOC_EXT:	2021-053013
SOFTWARE_VERSION:	11.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	ozp@szpital.siedlce.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Usługi

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Poniatowskiego 26

Miejscowość: Siedlce

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Kod pocztowy: 08-110

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Remigiusz Krzewniak

E-mail: [ozp@szpital.siedlce.pl](mailto:ozp@szpital.siedlce.pl)

Tel.: +48 256403299

Faks: +48 256403263

##### **Adresy internetowe:**

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

##### I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/szpitalsiedlce>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://portal.smartpzp.pl/szpitalsiedlce>

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 Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.

Numer referencyjny: FZP.2810.23.2021

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

79710000 Usługi ochroniarskie

###### 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 trzyosobowej obsady w dzień od 7.00 - 19.00 i trzyosobowej w godzinach nocnych tj. od 19.00 – 7.00, w lokalizacji Siedlce ul. Poniatowskiego 26 oraz grupy interwencyjnej w lokalizacji Rudka Al. Teodora Dunina 1 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.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce

Al. T. Dunina 1 05-320 Rudka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie całodobowej ochrony i dozoru mienia w formie bezpośredniej ochrony fizycznej w ramach trzyosobowej obsady w dzień od 7.00 - 19.00 i trzyosobowej w godzinach nocnych tj. od 19.00 – 7.00, w lokalizacji Siedlce ul. Poniatowskiego 26 oraz grupy interwencyjnej w lokalizacji Rudka Al. Teodora Dunina 1 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.

Sposób realizacji usługi:

- 1) Wymagana jest praca minimum trzech osób w dzień (w godzinach od 7.00 do 19.00) i trzech 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**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- 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:  
Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada: Koncesję MSWiA na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia realizowanych w formie bezpośredniej ochrony fizycznej i zabezpieczenia technicznego, zgodną z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (j.t. Dz. U. z 2005 r. Nr 145, poz. 1221 ze zm.) wraz ze wszystkimi decyzjami zmieniającymi, wydanymi do pierwotnego dokumentu.  
Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w tym zakresie jeżeli Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym posiadają siedzibę lub miejsce zamieszkania. (Krajowy Rejestr Sądowy (KRS), do którego powinny być wpisane podmioty prowadzące działalność gospodarczą w określonej formie prawnej, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG), czyli spis przedsiębiorców będących osobami fizycznymi).
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie precyzuje wymagań w tym zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat należycie wykonywał przez minimum rok co najmniej dwie usługi ochrony fizycznej obiektów: w tym jeden obiekt użyteczności publicznej i 1 jeden obiekt szpitalny o wartości nie mniejszej niż 500.000 zł każda
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określa Projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do SWZ.

**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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 20/05/2021  
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: 18/08/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 20/05/2021  
Czas lokalny: 10:30  
Miejsce:  
Pok. 138A w siedzibie Zamawiającego  
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:  
Otwarcia ofert dokona komisja przetargowa. Otwarcie ofert jest jawne

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy a także innym podmiotom, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
20/04/2021