

Zamawiający:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83 – 110 Tczew
tel/fax 058 531 38 30
NIP 593-25-26-795
REGON 220620689
www.nzoztczew.pl
sekretariat@nzoztczew.pl
klos.slawomir@nzoztczew.pl**

**Przetarg nieograniczony powyżej 14 tyś. Euro
„Całodobowa ochrona osób i mienia, nadzór nad ruchem pojazdów, ochronę
dostępu do terenów i obiektów budowlanych oraz urządzeń usytuowanych na
obszarze będącym w zarządzie i użytkowaniu NZOZ Szpitala Powiatowego w
Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”
nr 27/PN/2009”**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

„Całodobowa ochrona osób i mienia, nadzór nad ruchem pojazdów, ochronę dostępu do
terenów i obiektów budowlanych oraz urządzeń usytuowanych na obszarze będącym w
zarządzie i użytkowaniu NZOZ Szpitala Powiatowego w
Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”

Kod CPV 74610000-8

Zatwierdzam:

Zatwierdzam:

.....
Wiceprezes

.....
Prezes

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:

Rozdział I: **Instrukcja dla Wykonawców.**

Rozdział II: **Formularz oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

Rozdział III: **Formularz Oferty z formularzami załączników:**

Załącznik Nr 1: Formularz cenowy

Rozdział IV: **Opis przedmiotu zamówienia.**

Załącznik Nr 2: Oświadczenie o dysponowaniu odpowiednią ilością osób przewidzianych do realizacji zamówienia

Załącznik Nr 3: Wykaz wykonywanych zamówień

Załącznik Nr 4: Oświadczenie o dysponowaniu grupą Patrolowo-Interwencyjną

Załącznik Nr 5: Oświadczenie o wyposażeniu pracowników

Załącznik Nr 6: Oświadczenie o prowadzeniu bieżących szkoleń pracowników

Załącznik Nr 7: Oświadczenie o zachowaniu tajemnicy

Rozdział V: **Istotne dla stron postanowienia umowy.**

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, SIWZ lub specyfikacją.

ROZDZIAŁ I

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

1. Zamawiający.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83 – 110 Tczew
tel/fax 058 531 38 30
NIP 593-25-26-795
REGON 220620689
www.nzoztczew.pl
sekretariat@nzoztczew.pl
klos.slawomir@nzoztczew.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku, godz. 7.30 do 15.00

2. Oznaczenie postępowania.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: 27/PN/2009.

Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

3. Tryb postępowania.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DzU z 2006 r. Nr 164 poz. 1163 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp.

4. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi całodobowej ochrony osób i mienia, ochrony dostępu do terenów i obiektów budowlanych oraz urządzeń usytuowanych na terenie szpitala i jednostek jemu podległych.

- Szpital przy ul. 30 Stycznia 58, 57, 83-110 Tczew;
- Oddział Wewnętrzny przy ul. Paderewskiego 11, 83-110 Tczew

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

Kod numeryczny Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) dla przedmiotowej usługi:

74610000-8

Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia zawarte jest w Rozdziale IV niniejszej SIWZ.

5. Termin realizacji zamówienia.

1. Zamówienie należy zrealizować sukcesywnie przez 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

6. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

6.1. W postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują, zgodnie z wyborem Zamawiającego:

- pisemnie, na adres Zamawiającego:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 stycznia 58, 83-110 Tczew.
- faksem na numer: 058-531-38-30.
- drogą elektroniczną na adres: sekretariat@nzoztczew.pl
- drogą elektroniczną na adres: klos.slawomir@nzoztczew.pl

6.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

6.3. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców.

6.4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- W sprawach merytorycznych: Tadeusz Frasunek
Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych, w NZOZ Szpitalu
Powiatowym w Tczewie Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.,
tel: 058/ 7776753
- W sprawach proceduralnych: Sławomir Kłos – Inspektor ds. Zamówień Publicznych
Tel. 058 531 38 30, klos.slawomir@nzoztczew.pl

7. Warunki udziału w postępowaniu, oraz sposób dokonywania oceny spełniania tych warunków.

7.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 7.1.1 Spełniają wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 7.1.2 Spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy, tj.:
- 7.1.3 Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 7.1.4 Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia - wykonali należycie lub wykonują minimum dwa zamówienia na usługę ochrony osób i mienia o wartości min. brutto **200.000,00 zł każde**, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie.
- 7.1.5 Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Wykonawca w okresie trwania umowy musi być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę minimum **300.000,00 zł**.

- 7.1.6 Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 7.1.7 Akceptują 30 dniowy termin płatności.
 - 7.2. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia w **Rozdziale IV** oraz Warunkami umowy w **Rozdziale V**.
 - 7.3. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły spełnia – nie spełnia, na podstawie dołączonych do oferty dokumentów oraz oświadczeń. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać, iż w/w warunki Wykonawca spełnił.
 - 7.4. Niespełnienie któregośkolwiek z warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.
 - 7.5. Złożenie przez Wykonawcę nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania, spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania.
- 8. Oświadczenia i Dokumenty jakie powinni dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków określonych w punkcie 7. Wszystkie dokumenty muszą być aktualne w terminie składania ofert.**
- Złożenie nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania przez Wykonawcę spowoduje wykluczenie z postępowania.

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, każdy z Wykonawców powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:

- 8.1 Wypełniony i podpisany formularz oferty – **Rozdział III** do SIWZ.
- 8.2 Oświadczenie – **Rozdział II**, do SIWZ.
- 8.3 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia ewidencji działalności gospodarczej – wystawiony nie wcześniej, niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
- 8.4 Aktualna informację z **Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 9 oraz pkt 4÷8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 8.5 Zaświadczenie właściwego naczelnika **Urzędu Skarbowego** oraz właściwego oddziału **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub **Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie/odroczenie/ lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- wystawione nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert;
- 8.6 Kserokopię aktualnej **koncesji MSWiA** na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia wydaną na podstawie ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. nr 114 poz. 740 z późn. zmianami).
- 8.7 Wykaz części zamówienia, których wykonanie **Wykonawca** zamierza powierzyć **Podwykonawcy**.
- 8.8 Oświadczenie o dysponowaniu niezbędną liczbą pracowników posiadających licencję pracownika ochrony I lub II stopnia do zabezpieczenia realizacji przedmiotu zamówienia.- **załącznik nr 2** do SIWZ. W przypadku gdy Wykonawca będzie korzystał z potencjału technicznego i ludzkiego innego podmiotu, wraz z oświadczeniem o którym mowa powyżej składa pisemne zobowiązanie tego podmiotu do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.

- 8.9 Wykaz należycie wykonanych zamówień na usługę ochrony osób i mienia wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie umowy wystawione przez instytucje na rzecz których realizowano usługę (**załącznik nr 3** do SIWZ).
- 8.10 Oświadczenie, o dysponowaniu minimum dwuosobowym Patrolem Interwencyjnym wyposażonym w broń palną, która nie później niż 10 minut od wezwania, podejmie działania, w celu wsparcia posterunków ochronnych, w przypadku ich zagrożenia - **załącznik nr 4** do SIWZ;
- 8.11 Oświadczenie o wyposażeniu planowanych do realizacji zamówienia pracowników ochrony w schludnie wyglądające jednolite umundurowanie, identyfikatory, w środki łączności bezprzewodowej, oraz niezbędny sprzęt i indywidualne wyposażenie (pałkę wielofunkcyjną, kajdanki, paralizator elektryczny, opatrunek osobisty, latarkę, środki ochrony dróg oddechowych (maskę pgaz)) – **załącznik nr 5** do SIWZ;
- 8.12 Oświadczenie o prowadzeniu bieżących szkoleń pracowników ochrony w zakresie przepisów wynikających z ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. nr 114 poz. 740 z późn. zmianami) – **załącznik nr 6** do SIWZ;
- 8.13 Oświadczenie o zobowiązaniu Wykonawcy do przechowywania wszystkich dokumentów dotyczących przedmiotowego zamówienia w ograniczonej dostępności tj.: nie udostępniania rozpowszechniania osobom nieuprawnionym informacji stanowiących tajemnicę służbową lub informacji, którą uzyskał w związku z wykonywaniem czynności służbowych, a której ujawnienie może narazić na szkodę prawnie chroniony interes Zamawiającego w myśl obowiązujących przepisów:
- Ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (tekst jednolity Dz. U. 2005.196.1631). - **załącznik nr 7** do SIWZ
- 8.14 Poświadczona przez wykonawcę kserokopia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę minimum **300.000,00 zł.**
- 8.15 Umowa spółki cywilnej (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem), jeśli składającym ofertę jest spółka cywilna (*jeżeli dotyczy*).
- 8.16 Oświadczenie podmiotów występujących wspólnie, w którym Wykonawcy zobowiązują się do m. in.:
- a) solidarnej odpowiedzialności wszystkich podmiotów w razie nie wykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy,
 - b) nie rozwiązywania umowy przez któregośkolwiek z Wykonawców, przed wykonaniem zobowiązań wynikających z umowy,
 - c) niedokonywania zmian w umowie bez zgody Zamawiających,
 - d) przedstawienia podziału usług/dostaw wykonywanych przez poszczególnych Wykonawców.

Zamawiający może zażądać okazania oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, jeżeli przedstawiona przez Wykonawcę kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii. Dokumenty złożone w formie kserokopii muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

- 8.18 Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 8.3, 8.4, 8.5 składa dokument lub dokumenty, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
- 1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - 2) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
 - 3) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub 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.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się powyższych dokumentów, o których mowa w §2 ust.1 oraz w §1 ust.1 pkt 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006r. (Dz.U. Nr87, poz.605) zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

8.19 Dokumenty wymagane w przypadku składania oferty wspólnej

- umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie – umowę konsorcjum (zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych),

Umowa łącząca przedsiębiorców winna zawierać:

- oznaczenie „**Pełnomocnika**” zgodnie z art.23 ust. 2 Ustawy do reprezentowania **Wykonawców** w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego, z którym **Zamawiający** będzie się kontaktować,
- sposób reprezentowania grupy przedsiębiorców, zakres i rodzaj odpowiedzialności poszczególnych podmiotów za wykonanie zamówienia oraz wszelkich innych czynności związanych z postępowaniem przetargowym,
- solidarną odpowiedzialność każdego członka konsorcjum wobec **Zamawiającego**, dotyczącą etapu realizacji jak i odpowiedzialności z tytułu udzielonych rękojmi i gwarancji, z dokładnym określeniem kto będzie odpowiadał za udzielone gwarancje,
- sposób prowadzenia spraw z **Zamawiającym**,
- czas na jaki umowa z konsorcjum została zawarta (niezbędny do zrealizowania przedmiotu umowy),
- nie dopuszcza się w umowie możliwości wypowiedzenia jej przez któregokolwiek z jego członków przed terminem zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia,
- ustanie konsorcjum może nastąpić pod warunkiem:
 - a. osiągnięcia celu gospodarczego określonego w umowie konsorcjum,
 - b. upływu czasu, na który konsorcjum zostało zawarte (nie wcześniej jednak niż w przypadku wymienionym w punkcie „a.”,
- **Wykonawcy** odpowiadają podwójnie za powierzone im obowiązki: wewnątrz w relacji między sobą i zewnątrz wobec **Zamawiającego**.

Oferta winna zawierać dokumenty dla każdego partnera z osobna, pozostałe dokumenty składane są wspólnie

Wyżej wymienione dokumenty mogą być złożone w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez osobę / osoby uprawnioną do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem".

9. Opis sposobu przygotowania ofert.

9.1.Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

9.1.1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

- 9.1.2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
- 9.2. Oferta winna zawierać wypełniony formularz „Oferta”, zamieszczony w Rozdziale III SIWZ wraz z załącznikami oraz niżej wymienione dokumenty
- 9.3.1. Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 Formularz cenowy,
- 9.3.2. Wypełniony i podpisany Rozdział IV - Opis Przedmiotu Zamówienia,
- 9.3.3. Paraflowany i uzupełniony projekt umowy,
- 9.4. Wraz z ofertą winny być złożone:
- 9.4.1. Oświadczenia wymagane postanowieniami pkt 8.
- 9.4.2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania, których pełnomocnik jest upoważniony. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.
- 9.4.3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich wykonawców w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie kilku wykonawców, zgodnie z art. 23 ustawy Pzp. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.
- 9.5. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w Rozdziałach II i III niniejszej SIWZ, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
- 9.6. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego), w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. Dokumenty wystawione w języku obcym, winny być przedłożone wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
- 9.7. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w złożonej ofercie części zamówienia, która zamierza powierzyć podwykonawcy. W przypadku nie wskazania części zamówienia, która ma być realizowana przez podwykonawcę Zamawiający uzna, że całość zamówienia będzie wykonywana przez Wykonawcę osobiście.
- 9.8. Z zastrzeżeniem pkt 9.4.2. i 9.4.3. wszystkie dokumenty winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 9.9. Wszystkie strony oferty winny być podpisane czytelnie lub paraflowane wraz z pieczętą imienną przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane lub paraflowane przez Wykonawcę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 9.10. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt 9.11. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
- 9.11. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane z zachowaniem ciągłości numeracji stron oferty. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie, zgodnie z art. 86 ust 4 Pzp.

- 9.12. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskie
Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul 30 Stycznia 58, 83-110 Tczew
oraz opisane: Przetarg nieograniczony 27/PN/2009**

„Całodobowa ochrona osób i mienia, nadzór nad ruchem pojazdów, ochronę dostępu do terenów i obiektów budowlanych oraz urządzeń usytuowanych na obszarze będącym w zarządzie i użytkowaniu NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”

„Nie otwierać przed dniem 20.10.2009 r. godzina 11:15”

- 9.13. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 9.14. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej przez siebie oferty lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Oświadczenia o wprowadzeniu zmian lub o wycofaniu oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie, pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia winny być opakowane tak jak oferta, a opakowania winny zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

10. Miejsce i termin składania ofert.

- 10.1. Oferty winny być złożone w terminie **do 20.10.2009 r. do godziny 11:00** w siedzibie Zamawiającego (sekretariat),
- 10.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

11. Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą.

- 11.1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 11.2. W uzasadnionych przypadkach, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może, tylko jeden raz, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu, o którym mowa w pkt 11.1., o dalsze 60 dni. Zgoda Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą winna być wyrażona na piśmie i dopuszczalna jest tylko

z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie okresu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

- 11.3. W przypadku wniesienia protestu po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu.

12. Wskazanie miejsca i terminu otwarcia ofert.

Oferty zostaną otwarte w dniu **20.10.2009 r. o godzinie 11:15** w siedzibie Zamawiającego, w Sali Konferencyjnej znajdującej się na terenie Szpitala.

13. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

13.1. Oceniane będą wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu na podstawie ustawy Pzp. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- a) cena brutto 100%

13.2. Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) w kryterium cena brutto zostanie zastosowany następujący wzór:

$$A = (n : w) \times 100 \times a$$

n – najniższa cena brutto z ofert podlegających ocenie

w – cena brutto z badanej oferty

a – waga kryterium, cena brutto = 100%

13.3. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta:

Odpowiada wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych,

Odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w SIWZ

Uzyska najwyższą wartość łącznej oceny punktowej.

13.4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

Oferta zostanie odrzucona w przypadkach określonych w art. 89 pzp. .

14. Wybór ofert

14.1. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

14.1.1. Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,

14.1.2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i Prawne,

14.1.3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

14.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w pkt 14.1. również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

14.3. Miejsce i termin podpisania umowy zostanie wskazany Wykonawcy, którego ofertę wybrano odrębnym pismem.

15. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

15.1. Cena oferty zostanie określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia. Ceny oferty muszą być podane w złotych polskich brutto i netto.

15.2. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia, zawierająca koszty:

- ceny przedmiotu zamówienia;
- ubezpieczenia i transportu do miejsca wykonania usługi;
- opłat pośrednich ;
- należności celnych (cło, podatek graniczny);
- podatku VAT i akcyzy;

15.3. Cena oferty stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji całej umowy.

16. Zamawiający wymaga wniesienia wadium.

Wysokość wadium na całość zamówienia ustala się w kwocie 5.000,00 zł

(słownie: pięć tysięcy złotych 00/100).

16.2. Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach oraz gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych oraz poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 3 pkt 4 lit. B ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (art.45 ust. 6 PZP).

16.3. Wadium musi być udzielane do końca terminu związania ofertą.

16.4. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

16.5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na poniższy rachunek bankowy Zamawiającego :

Nordea Bank Polska S.A.

43 1440 1101 0000 0000 0814 5121

16.6. Kopię potwierdzenia wniesienia wadium pod rygorem odrzucenia oferty należy dołączyć do oferty jako załącznik.

16.7. Warunki zwrotu wadium i utraty wadium reguluje PZP.

16.8. Wadium Wykonawca utraci jeżeli:

- odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.

17.1 Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z działem IV PZP..

ROZDZIAŁ II

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE (zgodnie z art. 22 ust. 1)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **Świadczenie kompleksowych usług całodobowej ochrony osób i mienia, nadzoru nad ruchem pojazdów, ochronę dostępu do terenów i obiektów budowlanych oraz urządzeń usytuowanych na obszarze będącym w zarządzie i użytkowaniu NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 stycznia 58**, oświadczamy, że:

1. Posiadam (Posiadamy)* uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień..
2. Posiadam (Posiadamy)* niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej wskazanej w wartości szacunkowej, zapewniającej wykonanie zamówienia, dla realizacji zadania we własnym zakresie
4. Nie podlegam (Nie podlegamy)* wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, (t. j. Dz.U. z 2006r. Nr 164 poz. 1163 z późn. zm.), który brzmi:

1) Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- a) wykonawców, którzy w ciągu ostatnich trzech lat przed wszczęciem postępowania wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, a szkoda ta nie została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia postępowania, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
- b) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono;
- c) wykonawców, którzy zalegają z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidzianą prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- d) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
- e) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
- f) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści materialnych;
- g) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie

zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści materialnych;

- h) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
- i) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- j) wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1-3.

2) Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

- a) wykonywali czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, z wyjątkiem autorów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, jeżeli przedmiotem postępowania o udzielenie zamówienia są prace projektowe wynikające z miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, sporządzonych przez tych autorów;
- b) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- c) nie złożyli oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków;
- d) nie wnieśli wadium, w tym również na przedłużony okres związania ofertą, lub nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą.

5. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem (oświadczam, iż zapoznaliśmy)* się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z załącznikami i projektem umowy.

6. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem (potwierdzamy własnoręcznymi podpisami)*, świadom (świadomi)* odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego

*(niepotrzebne skreślić)

.....

(uprawniony przedstawiciel,

pieczęć imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis)

.....

.....

(Miejscowość i data)

ROZDZIAŁ III

FORMULARZ OFERTY

WRAZ Z FORMULARZAMI ZAŁĄCZNIKÓW

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OFERTA
---------------------------------------	-----------------

Dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szpital Powiatowy w Tczewie
Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Nawiązując do ogłoszenia nr 27/PN/2009 o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Świadczenie kompleksowych usług całodobowej ochrony osób i mienia, nadzoru nad ruchem pojazdów, ochronę dostępu do terenów i obiektów budowlanych oraz urządzeń usytuowanych na obszarze będącym w zarządzie i użytkowaniu NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 stycznia 58.**

MY NIŻEJ PODPISANI

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za
 - cena netto w wysokościPLN za godzinę usługi pracownika ochrony (słownie:)
 - plus obowiązujący podatek VAT w wysokościPLN za godzinę usługi pracownika ochrony (słownie:.....)
 - **cena brutto w wysokościPLN za godzinę usługi pracownika ochrony (słownie:)**

Zaoferowana cena brutto obejmuje cały przedmiot zamówienia wraz ze wszystkimi jej składnikami i dopłatami, w tym obowiązujący podatek VAT.

4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców wyszczególnionych w załączniku do oferty*.

*niepotrzebne skreślić.

8. **OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr.....*

*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia, w przypadku braku stron uprawnionych do utajnienia należy pole zakropkowane skreślić.

9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w
Tczewie Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. 30 Stycznia 58
83 – 110 Tczew

11. **OFERTE** niniejszą składamy na _____kolejno ponumerowanych stronach.

12. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki nr 1 do formularza oferty , załącznik nr 2, 3, 4, 5, 6, 7 wraz z rozdziałem IV - opis przedmiotu zamówienia , oraz projekt umowy.

_____ dnia __.__.200__ r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK NR 1
do Formularza oferty

FORMULARZ CENOWY

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **Świadczenie kompleksowych usług całodobowej ochrony osób i mienia, nadzoru nad ruchem pojazdów, ochronę dostępu do terenów i obiektów budowlanych oraz urządzeń usytuowanych na obszarze będącym w zarządzie i użytkowaniu NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. mieszczącego się przy ulicy 30 stycznia 58.**, zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem.

Lp.	Opis	Liczba pracowników ochrony w ciągu 24 godz.	Liczba godzin na dobę	Liczba dni w okresie trwania umowy	Szacowana liczba godz./ miesiący w czasie trwania umowy	Cena netto za jedną godz. pracy	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto
1.	Szpital przy ulicy 30 Stycznia 58,57, 83-110 Tczew	2	24	365	17520	xxxxxxxxxx			
2.	Oddział Wewnętrzny przy ul. Paderewskiego 11	1	24	365	8760	xxxxxxxxxx			
Ogólna wartość							xxxxxxx		xxxxxxx

....., dn.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ROZDZIAŁ IV

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Usługi ochrony całodobowej realizowane w formie dwuzmianowej – jedna zmiana obejmuje godziny od 7.00 do 19.00, a druga od 19,00 do 7,00 dnia następnego na n/w lokalizacjach:
 - **Szpital mieszczący się przy ulicy 30 Stycznia 58,57, 83-110 Tczew,**
 - **Oddział Wewnętrzny mieszczący się przy ul. Paderewskiego 11, 83-110 Tczew,**
2. Do czynności objętych przedmiotową usługą ochrony osób i mienia NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. oraz jednostek jemu podległych należy w szczególności:
 - a) realizacja zadań wynikających z Instrukcji Pełnienia Służby Pracowników Ochrony,
 - b) strzeżenie przed kradzieżą, zniszczeniem lub uszkodzeniem mienia Szpitala i jednostek jemu podległych,
 - c) ustalanie uprawnień do przebywania w ochranianych obiektach poza godzinami urzędowania i legitymowanie osób w celu ustalenia ich tożsamości,
 - d) nadzorować ruch osób wchodzących i wychodzących,
 - e) nadzorować ruch pojazdów wjeżdżających i wyjeżdżających z terenu chronionego obiektu, oraz pobieranie opłat za parkowanie,
 - f) dokonywać obchodu chronionych obiektów minimum raz na dwie godziny (obchód będzie monitorowany poprzez odpowiedni system nadzoru rozmieszczony po terenie całego Szpitala oraz jednostek jemu podległych)
 - g) wezwanie osób do opuszczenia chronionych budynków w przypadku stwierdzenia braku uprawnień do przebywania na terenie Szpitala lub w razie stwierdzenia zakłócania porządku,
 - h) ujęcie osób stwarzających zagrożenie dla życia, zdrowia lub nietykalności osobistej, a także dla chronionego mienia, w celu niezwłocznego przekazania tych osób Policji,
 - i) stosowanie środków przymusu bezpośredniego, o których mowa w art. 38 ust.2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o ochronie osób i mienia (tekst jednolity: Dz. U. 2005 r. Nr 145 poz. 1221 z póź. zm.) w przypadku zagrożenia dóbr powierzonych ochronie lub odparciu ataku na pracownika ochrony,
 - j) kontrola zamknięcia i zaplombowania pomieszczeń w ochranianych budynkach po godzinach pracy,
 - k) kontrola kluczy wydawanych i przyjmowanych od pracowników Szpitala,
 - l) niezwłoczne powiadamianie Policji w przypadku ujawnienia jakiegokolwiek sytuacji podejrzanego zaistniałego na terenie chronionych obiektów i na terenie do nich przylegającym, a także z innymi służbami w przypadku wystąpienia awarii, katastrof, losowych zagrożeń dla bezpieczeństwa osób i mienia.
 - m) wykonywanie zadań punktu ostrzegania i alarmowania zakładu (w razie zagrożeń zakładu).
3. Do wykonania w/w zamówienia Wykonawca powinien posiadać:
 - a) środki bezpośredniego przymusu w postaci paralizatora elektrycznego, kajdanek, pałki obronnej-wielofunkcyjnej,
 - b) system monitorowania sygnałów alarmowych,

- c) patrol interwencyjny gotowy do podjęcia czynności natychmiast, nie później jednak niż w ciągu 10 minut od momentu otrzymania sygnału alarmowego,
- d) środek łączności bezprzewodowej (telefon komórkowy),
- e) środki ochrony dróg oddechowych (maska pgaz).
- f) latarka elektryczna

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Firmareprezentowana przez

.....

oświadcza, że dysponuje niezbędną liczbą pracowników posiadających licencję pracownika ochrony I lub II stopnia do zabezpieczenia realizacji przedmiotu zamówienia.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

WYKAZ WYKONYWANYCH ZAMÓWIEŃ

w okresie ostatnich trzech lat usług , a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów (referencji) potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu/fax

Rodzaj zamówienia o charakterze i złożoności porównywalnej z zakresem przedmiotu zamówienia (Zakres zrealizowanych usług)	Całkowita wartość brutto usługi (zł)	Data wykonania dzień, miesiąc, rok	Nazwa Zamawiającego (adres, telefon)	Nr załączonego dokumentu (referencje) potwierdzającego, że usługa została wykonana należycie

Podpisano:.....
(upoważniony przedstawiciel, przedstawiciele)

Załącznikami do wykazu są następujące referencje/ dokumenty/:

1.
2.
3.

dnia,200...r.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Firmareprezentowana przez

.....

oświadcza, że dysponuje minimum dwuosobową, uzbrojoną Grupą Interwencyjną, która w czasie do **10 min.** od wezwania przez służbę dyżurną obiektu, podejmie działania, w celu wsparcia posterunków ochronnych, w przypadku ich zagrożenia.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

Uwaga:

Załączyć dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiednich kwalifikacji zgodnie z pkt. 8.10 SIWZ

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Firma..... reprezentowana przez

.....

oświadcza, że wyposaży przewidzianych do realizacji zamówienia pracowników ochrony w schludnie wyglądające jednolite umundurowanie, identyfikatory, środki łączności bezprzewodowej, oraz niezbędny sprzęt i indywidualne wyposażenie (pałkę wielofunkcyjną, kajdanki, paralizator elektryczny, opatrunek osobisty, latarkę, środki ochrony dróg oddechowych (maskę pgaz).

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Firma..... reprezentowana przez

.....

oświadcza, że przeprowadza i będzie przeprowadzała bieżące szkolenia pracowników ochrony z zakresu znajomości przepisów wynikających z ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. nr 114 poz. 740 z późn. zmianami).

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Firma..... reprezentowana przez

.....

oświadcza, że zobowiązuje się do przechowywania wszystkich dokumentów dotyczących przedmiotowego zamówienia w ograniczonej dostępności tj.: nie udostępniania i rozpowszechniania osobom nieuprawnionym informacji stanowiących tajemnice służbową lub informacji, którą uzyskał w związku z wykonywaniem czynności służbowych, a której ujawnienie może narazić na szkodę prawnie chroniony interes zamawiającego w myśl obowiązujących przepisów, a w szczególności:

- Ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (tekst jednolity Dz. U. 2005.196.1631 z późn. zm.).

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

ROZDZIAŁ V
ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY

Projekt umowy

Umowa Nr 27/PN/2009 zawarta w dniu 2009 r

pomiędzy:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Tczewie Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, KRS 0000306925 NIP 593-25-26-795 REGON 220620689,

zwaną w dalszej części Umowy : „Zamawiającym”

reprezentowaną przez:

Janusza Bonieckiego - Prezesa Zarządu

A

.....
reprezentowanym przez

.....
działającym na podstawie koncesji nr L- MSWiA z dniar. na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia zwanym dalej **Wykonawcą**.

Na podstawie wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr 27/PN/2009 art. 39-46 Ustawy Prawo zamówień publicznych -złożonej zgodnie z ogłoszeniem z dnia

§1

Zamawiający zleca, a **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania usług w zakresie stałej, całodobowej, fizycznej ochrony osób i mienia NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp.z o.o. mieszczącego się przy ul. 30-Stycznia 58, 83-110 Tczew oraz jednostek jemu podległych:

- Szpital mieszczący się przy ul. 30 Stycznia 58,57, 83-110 Tczew
- Oddział Wewnętrzny mieszczący się przy ul. Paderewskiego 11, 83-110 Tczew
zwanych dalej Obiektami.

§2

1. Do czynności wchodzących w skład ochrony osób i mienia Obiektów należy w szczególności:
 - 1) realizacja zadań wynikających z Instrukcji Pełnienia Służby Pracowników Ochrony, stanowiącej załącznik **nr 1** do niniejszej umowy,
 - 2) strzeżenie przed kradzieżą, zniszczeniem lub uszkodzeniem mienia Obiektów,
 - 3) ustalanie uprawnień do przebywania w chronionych obiektach poza godzinami

- urzędowania oraz legitymowania osób, w celu ustalenia ich tożsamości,
- 4) nadzorować ruch osób wchodzących i wychodzących,
 - 5) nadzorować ruch pojazdów wjeżdżających i wyjeżdżających z terenu chronionego obiektu, oraz pobieranie opłat za parkowanie,
 - 6) dokonywać obchodu chronionych obiektów raz na dwie godziny (obchód będzie monitorowany poprzez odpowiedni system nadzoru rozmieszczony po terenie całego Szpitala oraz jednostek jemu podległych),
 - 7) wezwanie osób do opuszczenia chronionych obiektów w przypadku stwierdzenia braku uprawnień do przebywania ich na terenie albo stwierdzenia zakłócania porządku,
 - 8) ujęcie osób stwarzających zagrożenie dla życia, zdrowia lub nieetykalności osobistej, a także dla chronionego mienia, w celu niezwłocznego oddania tych osób Policji,
 - 9) stosowanie środków przymusu bezpośredniego, o których mowa w art.38 ust.2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o ochronie osób i mienia (tekst jednolity Dz.U. z 2005r. Nr 145, poz. 1221 z póź. zm.),w przypadku zagrożenia dóbr powierzonych ochronie lub odparciu ataku na pracownika ochrony,
 - 10) kontrola zamknięcia i zaplombowania pomieszczeń w ochraniających budynkach po godzinach pracy,
 - 11) kontrola kluczy wydawanych i przyjmowanych od pracowników szpitala,
 - 12) niezwłoczne powiadomienie Policji w przypadku ujawnienia jakiegokolwiek sytuacji podejrzanego zaistniałego na terenie chronionych obiektów i na terenie do nich przylegającym, a także z innymi służbami w przypadku wystąpienia awarii, katastrof, losowych zagrożeń dla bezpieczeństwa osób i mienia,
 - 13) wykonanie zadań punktu ostrzegania i alarmowania zakładu (w razie zaistnienia zagrożeń zakładu).
2. Ochrona fizyczna powinna być wykonywana przez jednakowo umundurowanych schludnie wyglądających pracowników ochrony.
 3. Pracownicy ochrony powinni być wyposażeni w środki łączności bezprzewodowej.
 4. **Wykonawca** zapewni środki ochrony dróg oddechowych dla pracowników ochrony zgodnie z oceną zagrożenia Obiektów.
 5. **Wykonawca** jest odpowiedzialny za prowadzenie zgodnie z obowiązującymi przepisami dokumentacji ochronnej wyszczególnionej w pkt 4.5 Instrukcji Pełnienia Służby Pracowników Ochrony Osób i Mienia
 6. **Wykonawca** w porozumieniu z Pełnomocnikiem ds. Ochrony Informacji Niejawnych pracownikiem Zamawiającego zapewni właściwe warunki przechowywania obowiązującej dokumentacji, kluczy od pomieszczeń, oraz środków przymusu bezpośredniego oraz wyznaczy osobę odpowiedzialną za przechowywanie środków bezpośredniego przymusu.
 7. **Wykonawcy** zostaną udostępnione techniczne urządzenia zabezpieczające Obiekty (instalacja alarmowa Systemu Sygnalizacji Włamania, które Wykonawca połączy z centralą monitorowania w siedzibie **Wykonawcy** najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi będącej przedmiotem umowy.
 8. Co najmniej jeden z pracowników **Wykonawcy** świadczący usługi na każdym z obiektów musi posiadać licencje pracownika ochrony fizycznej I stopnia, oraz poświadczenie bezpieczeństwa o którym mowa w art.36 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 22 stycznia 1999r. o ochronie informacji niejawnych (tekst jednolity Dz.U. z 2005r. Nr 196, poz. 1631 z póź. zm.) których poświadczone za zgodność kserokopie przekazują Pełnomocnikowi ds. Ochrony Informacji Niejawnych- pracownikowi Zamawiającego (zwanemu dalej Pełnomocnikiem),

9. Pracownicy wykonują usługi ochrony w systemie dwu zmianowym. Jedna zmiana obejmuje godziny od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ a druga zmiana od godz. 19⁰⁰ do godz. 7⁰⁰ rano dnia następnego. Na każdej zmianie, usługi ochrony pełni:
- Na terenie Szpitala przy ul 30 Stycznia 58 - dwóch pracowników,
 - Na terenie Oddziału Chorób Wewnętrznych przy ul. Paderewskiego 11 - jeden pracownik,
10. Wykonawca wypełni i będzie aktualizował załącznik nr 2 do niniejszej umowy, który dotyczy wykazu osób do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialnych za wykonanie umowy.

§3

1. **Wykonawca** przeprowadzi wobec pracowników biorących udział w realizacji umowy zwykłe postępowanie sprawdzające dopuszczające do informacji niejawnych stanowiących tajemnicę służbową, zgodnie z przepisami art 36 ust.1 ustawy z dnia 22 stycznia 1999r. o ochronie informacji niejawnych (tekst jednolity Dz.U. z 2005r. Nr 196, poz. 1631 z póź. zm.)
2. W przypadku braku możliwości rozpoczęcia przeprowadzenia wyżej wymienionego postępowania w ciągu 7 dni, Wykonawca zobowiązuje się do wystąpienia z wnioskiem do Zamawiającego o poddania postępowaniu sprawdzającemu, o dostęp do informacji niejawnych stanowiących tajemnicę służbową, przeprowadzonemu przez Pełnomocnika ds. Ochrony Informacji Niejawnych Zamawiającego, pracowników biorących udział w realizacji Umowy - w terminie 14 dni od podpisania Umowy.

§4

Umowa niniejsza zawarta jest na czas określony od 11.11.2009r. do 10.11.2010r.

§5

1. **Zamawiający** zobowiązuje się zapłacić za wykonaną usługę
wartość netto: PLN za godzinę usługi pracownika ochrony
(słownie złotych :)
podatek VAT: PLN za godzinę usługi pracownika ochrony,
(słownie złotych :)
wartość brutto : PLN za godzinę usługi pracownika ochrony
(słownie złotych :)
2. Wynagrodzenie za wykonanie usług określonych w § 1 Zamawiający zobowiązuje się przekazać miesięcznie na podstawie wystawionej faktury, w kwocie wymienionej w ust. 1 pkt 3 pomnożonej przez ilość godzin w miesiącu na konto Wykonawcy w Banku na Nr konta w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury.
3. Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
4. W razie opóźnienia zapłaty wynagrodzenia za wykonanie usług Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty ustawowych odsetek za zwłokę.
5. Zamawiający przewiduje możliwość waloryzacji ceny, o której mowa w ust. 1 pkt 3 po upływie

12 miesięcy od dnia podpisania Umowy, zgodnie ze średniorocznym wskaźnikiem cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonym przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim.

§6

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

- 1) za nie wykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z Umowy każdorazowo 2000 PLN (słownie: dwa tysiące PLN) brutto,
- 2) za odstąpienie od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – 25 000 PLN (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy PLN) brutto.

§7

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z Umowy, a w szczególności:
 - 1) za szkody spowodowane kradzieżą, włamaniem, pożarem oraz zalaniem, w przypadku nie dopełnienia obowiązków określonych w Planie Ochrony Obiektu oraz Instrukcji Pełnienia Służby Pracowników Ochrony,
 - 2) za szkody spowodowane przez osoby pozostające na terenie Obiektów poza godzinami urzędowania a nie będące pracownikami Obiektów.
2. Odszkodowanie do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody przysługuje niezależnie od zastrzeżonej wyżej kary umownej.

§8

Pracownicy biorący udział w realizacji Umowy są zobowiązani do poddania się szkoleniu ze znajomości rozmieszczenia i działania zaworów głównych oraz oświadczenia o znajomości przepisów o ochronie tajemnicy państwowej, służbowej, a także przepisów o odpowiedzialności karnej za naruszenie tajemnicy państwowej i służbowej.

§9

Zmiany w zatrudnieniu pracowników ochrony świadczących usługi w obiektach NZOZ Szpitala Powiatowego w Tczewie Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. będą każdorazowo uzgadniane z **Zamawiającym**.

§10

Zamawiający zapewni pracownikom **Wykonawcy** odpowiednie warunki pracy udostępniając pomieszczenie do przechowywania sprzętu, umundurowania, odzieży osobistej, nadające się również do przebywania w nim pracowników.

§11

Wykonawca we własnym zakresie ubezpiecza pracowników biorących udział w realizacji Umowy w obiektach Szpitala.

§12

1. Zakazuje się zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, lub

zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

2. Zmiana niniejszej Umowy z naruszeniem przepisu ust. 1 jest nieważna.
3. Zmiana niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

1. **Wykonawca** może wypowiedzieć Umowę z zachowanie trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, **Zamawiający** może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§14

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej Umowy jest Sąd rzeczowo i miejscowo właściwy dla Zamawiającego.

§15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

§16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§17

Spis załączników:

1. Instrukcja Pełnienia Służby Pracowników Ochrony,
2. Wykaz osób z telefonami, adresami służbowymi i prywatnymi do stałych kontaktów z Zamawiającym,
3. Kserokopia oferty Wykonawcy.

Zamawiający:

.....

Wykonawca:

.....

**INSTRUKCJA
PEŁNIENIA SŁUŻBY PRACOWNIKÓW OCHRONY OSÓB I MIENIA**

SPIS TREŚCI

PODSTAWY PRAWNE DZIAŁAŃ OCHRONNYCH.....	35
LOKALIZACJA OBIEKTU.....	35
MIEJSCE PEŁNIENIA SŁUŻBY.....	35
ORGANIZACJA OCHRONY.....	36
OBOWIAZKI PRACOWNIKA OCHRONY.....	38
ZADANIA PRACOWNIKA OCHRONY.....	39
PODLEGŁOŚĆ SŁUŻBOWA.....	40
INNE POSTANOWIENIA.....	41

LP.	TREŚĆ
1	PODSTAWY PRAWNE DZIAŁAŃ OCHRONNYCH
1.1	Na podstawie umowy Nrzawartej pomiędzy Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Powiatowym w Tczewie Tczewskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o., zwanym dalej Zleceniodawcą a, której powierzył ochronę obiektów położonych w Tczewie, przy: • ul. 30 Stycznia 58,57 • ul. Paderewskiego 11 zwanym dalej Zleceniobiorcą,
1.2	Zleceniobiorca wykonywać będzie czynności ochronne całodobowo w ramach uprawnień posiadanych przez pracowników ochrony na podstawie Ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz.U. Nr114, poz. 740) wraz z aktami wykonawczymi.
1.3	Pracownicy ochraniający obiekt będą podlegać bezpośrednio kierownictwu Zleceniobiorcy a w zakresie pełnienia służby na terenie obiektu chronionego Zleceniodawcy.
1.4	Prezes Janusz Boniecki, Wiceprezes Marzena Mrozek lub upoważnieni przez nich: - Dyrektor Administracyjny:, - Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych:....., - Administrator Bezpieczeństwa Informacji:....., mogą wydawać pracownikom ochrony specjalne dyspozycje z pominięciem Zleceniobiorcy pod warunkiem odnotowania ich w „ <i>Księżce pełnienia służby</i> ”. Dyspozycje będą wykonywane jeżeli nie kolidują z przepisami prawa oraz nie wpływają ujemnie na stan bezpieczeństwa obiektu.
2	LOKALIZACJA OBIEKT
2.1	Obiekt położony jest w Tczewie przy • ul. 30 Stycznia 58, 57– ochronie podlegają wszystkie budynki wraz z ogrodzonym terenem, na którym się znajdują. • ul. Paderewskiego 11 – ochronie podlega budynek wraz z ogrodzonym terenem, na którym się znajdują.
3	MIEJSCE PEŁNIENIA SŁUŻBY
3.1	Lokalizacja posterunku ochrony: a) • ul. 30 Stycznia 58, 57 – Stanowisko umiejscowione jest przy głównej bramie wejściowej na teren Szpitala.

	ul. Paderewskiego 11 –Pomieszczenie umiejscowione jest przy wejściu głównym na Oddział Chorób Wewnętrznych. b) Zasady organizacji i pełnienia służby określa pkt 4.1
4	ORGANIZACJA OCHRONY
4.1	Czas pracy i liczebność pracowników ochrony: Służba: - przy ul. 30 Stycznia 58, 57 - dwuosobowa, dwuzmianowa; zmiana trwa od godz. 7⁰⁰ do godz. 19⁰⁰ oraz od godz. 19⁰⁰ do godz. 7⁰⁰ - PS – całodobowy na dyżurce - OB. – obchód całego obiektu co 1,5 do 2 godzin realizowany przez pracownika ochrony, - przy ul. Paderewskiego 11 - jednoosobowa, dwuzmianowa; zmiana trwa od godz. 7⁰⁰ do godz. 19⁰⁰ oraz od godz. 19⁰⁰ do godz. 7⁰⁰ PS - całodobowy na dyżurce (co 1,5 do 2 godzin obchód całego obiektu), a) zadania dla pracowników ochrony na poszczególnych posterunkach: PS –(posterunek stały) - prowadzenie dokumentacji wyszczególnionej w pkt.4.5 instrukcji; - obsługa urządzeń alarmowych; - nadzorować ruch osób wchodzących i wychodzących; - obserwacja osób podejrzane zachowujących się w związku z groźbą napadu, rozboju lub zakłócania porządku i podejmowanie niezbędnych interwencji w razie stwierdzenia zagrożenia bezpieczeństwa; - kontrola kluczy wydawanych i przyjmowanych od pracowników Szpitala; - niezwłoczne powiadamianie Policji w przypadku ujawnienia jakiegokolwiek sytuacji podejrzanego zaistniałego na terenie chronionych obiektów i na terenie do nich przylegającym, a także innych służb w przypadku wystąpienia awarii, katastrof, losowych zagrożeń dla bezpieczeństwa osób i mienia; - wykonywanie zadań punktu ostrzegania i alarmowania zakładu (w razie zagrożeń zakładu); - nadzorować ruch pojazdów wjeżdżających i wyjeżdżających z terenu chronionego obiektu, oraz pobieranie opłat za parkowanie, OB (posterunek obchodowy) - ochrona przed kradzieżą, zniszczeniem lub uszkodzeniem mienia Szpitala i jednostek jemu podległych; - ustalanie uprawnień do przebywania w ochraniających obiektach poza godzinami urzędowania i legitymowanie osób w celu ustalenia ich tożsamości; - wezwanie osób do opuszczenia chronionych budynków w przypadku stwierdzenia braku uprawnień do przebywania na terenie Szpitala lub w razie stwierdzenia zakłócania porządku; - ujęcie osób stwarzających zagrożenie dla życia, zdrowia lub nietykalności osobistej,

	a także dla chronionego mienia, w celu niezwłocznego przekazania tych osób Policji; - kontrola zamknięcia i zaplombowania pomieszczeń w ochranianych budynkach po godzinach pracy; - stosowanie środków przymusu bezpośredniego, o których mowa w art. 38 ust.2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o ochronie osób i mienia (tekst jednolity: Dz. U. 2005 r. Nr 145 poz. 1221 z póź. zm.) w przypadku zagrożenia dóbr powierzonych ochronie lub odparciu ataku na pracownika ochrony; - wykonywanie obowiązków wynikających z instrukcji pełnienia służby obserwacja osób podejrzane zachowujących się w związku z groźbą napadu, rozboju lub zakłócania porządku i podejmowania interwencji w razie stwierdzenia zagrożenia bezpieczeństwa,; Służba pełniona jest całodobowo przez: • dwóch pracowników ochrony przy ul. 30 Stycznia 58,57 • jednego pracownika ochrony przy ul. Paderewskiego 11
4.2	Zmiana pracowników ochrony następuje po przekazaniu posterunku następnemu pracownikowi ochrony.
4.3	Opuszczenie chronionego obiektu przez pracownika ochrony następuje po przejęciu służby przez następnego pracownika ochrony swoich obowiązków, przekazaniu sprzętu i potwierdzeniu tego stosownym zapisem w „ <i>Książce pełnienia służby</i> ” .
4.4	Wypożyczenie pracowników ochrony: a) Schludnie wyglądający ubiór firmowy oraz identyfikator b) Radiotelefon (telefon komórkowy) c) Latarka d) Maski przeciwgazowe e) pałka wielofunkcyjna typu tonfa, f) kajdanki, g) pilot radiolinii antynapadowej, h) paralizator
4.5	Podstawowa dokumentacja ochrony: a) Książka meldunków pełnienia służby b) Instrukcja pełnienia służby c) Instrukcja ruchu osobowo-materiałowego d) Instrukcja przechowywania kluczy od pomieszczeń e) Instrukcja współpracy z Policją, jednostkami Państwowej Straży Pożarnej, Strażą Miejską f) Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego g) Instrukcja postępowania służby ochrony i pracowników jednostki organizacyjnej w sytuacjach kryzysowych (pożar, klęska żywiołowa, napad lub zamach terrorystyczny) h) Książka stanu uzbrojenia i) Książka ewidencji wydawania i przyjmowania broni j) Wyciąg z Instrukcji użytkownika sygnalizacji włamania k) Wyciąg z Instrukcji użytkownika sygnalizacji pożaru l) Książka wydawania i zdawania kluczy do pomieszczeń m) Książka wydawania i zdawania woreczków z kluczami do pomieszczeń specjalnych n) Wykaz pracowników upoważnionych do pobierania kluczy od pomieszczeń

	służbowych o) Wykaz pracowników upoważnionych do pobierania kluczy od pomieszczeń specjalnych p) Wykaz referentek posiadanych przez pracowników Szpitala
5	OBOWIĄZKI PRACOWNIKÓW OCHRONY
5.1	Pracownicy ochrony zobowiązani są do: a) Zabezpieczenia obiektu przed przedostaniem się na teren osób nieuprawnionych poprzez prowadzenie obserwacji osób wchodzących w godzinach pracy obiektu zwracając przede wszystkim uwagę na te, które wzbudzają podejrzenie zamiaru dokonania przestępstwa. b) Ochrony mienia chronionego przed kradzieżą oraz ujawniania faktów marnotrawstwa i dewastacji. c) Usuwania z ochranianego obiektu osób nieuprawnionych lub zakłócających porządek publiczny współdziałając ze służbą Centrum Monitorowania Zleceniobiorcy oraz załogami patrolowo- interwencyjnymi. d) Patrolowania obiektu w nieregularnych odstępach czasu, dostosowanych do występującego zagrożenia. e) Kontrolowania uprawnień do wstępu na teren ochranianych obiektów oraz wywożenia (wynoszenia) i wnoszenia mienia z chronionego obiektu. f) Kontrolowanie zamknięcia i zaplombowania pomieszczeń w chronionych obiektach po godzinach pracy. g) Współdziałania w zakresie zapewnienia ochrony osób imienia z Komendą Powiatową Policji w Tczewie h) Współdziałania z Policją przy zabezpieczaniu śladów i dowodów ewentualnego przestępstwa. i) Utrzymywania kontaktu radiowego i telefonicznego z Centrum Monitorowania Zleceniobiorcy. j) Prowadzenie dokumentacji służby ochrony zgodnie z zawartą umową. k) Współdziałania ze Strażą Pożarną przy likwidacji ewentualnych pożarów lub klęsk żywiołowych. l) Bezzwłocznego powiadamiania Kierownictwa Szpitala, Pełnomocnika ds. OIN, o zdarzeniach lub przestępstwach, które miały miejsce na chronionym obiekcie. m) Wykonywanie innych czynności, uzgodnionych przez strony umowy. Uzgodnienia niniejsze muszą mieć formę pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
5.2	Uprawnienia pracowników ochrony zgodnie z art. 36 ustawy o ochronie osób i mienia (tekst jednolity Dz.U. z 2005r. Nr 145 poz.1221 z póź. zm.): - ustalenie uprawnień do przebywania na obszarach lub obiektach chronionych oraz legitymowania osób w celu ustalenia ich tożsamości; - wezwanie osób do opuszczenia obszaru lub obiektu w przypadku stwierdzenia braku uprawnień do przebywania na terenie chronionego obszaru lub obiektu albo stwierdzenia zakłócenia porządku;

	- ujęcie osób stwarzających w sposób oczywisty bezpośrednie zagrożenie dla życia lub zdrowia ludzkiego, a także dla chronionego mienia, w celu niezwłocznego oddania tych osób Policji; - stosowanie środków przymusu bezpośredniego w przypadku bezpośredniego zagrożenia dóbr powierzonych ochronie lub odparcia ataku na pracownika ochrony, <u>Czynności, o których mowa powinny być wykonane w sposób możliwie najmniej naruszający dobra osobiste osoby, w stosunku, do której zostały podjęte.</u>
5.3	Podstawowe zasady użycia środków przymusu: - przed użyciem należy wezwać do zachowania zgodnego z prawem; - stosuje się je wyłącznie w przypadku zagrożenia dóbr powierzonych ochronie lub odparcia ataku na pracowników ochrony; - po użyciu należy: zapewnić pomoc lekarską, powiadomić przełożonego i Policję, zabezpieczyć ślady zdarzenia i świadków; - udokumentować towarzyszące okoliczności w prowadzonej ewidencji i notatce, podając: dane personalne osoby w stosunku do której zastosowano środek przymusu, datę i godzinę zdarzenia, przyczynę i rodzaj zastosowanego środka, imię nazwisko pracownika (nr identyfikatora), informacje o udzielonej pomocy, ewentualnych śladach i świadkach.
6	ZADANIA PRACOWNIKÓW OCHRONY
6.1	Wszyscy pracownicy ochrony w szczególności powinni: a) sprawdzić czy: - klucze od pomieszczeń są zdane i znajdują się na właściwych miejscach; - wszystkie pomieszczenia są zamknięte i oplombowane; - na chronionym terenie nie ukryły się osoby postronne noszące się z zamiarem dokonania przestępstwa; - działa system antywłamaniowy oraz czy jest łączność z centrum monitoringu; - są uzbrojone strefy systemu antywłamaniowego, b) znać: - rozmieszczenie i sposób obsługi podręcznego sprzętu gaśniczego, - drogi dojazdowe do budynków, - miejsce przechowywania gazów technicznych, cieczy palnych (jeśli są), - rozmieszczenie tablic elektrycznych z głównymi wyłącznikami prądu i zawory odcinające dopływ wody, - telefony alarmowe i zasady alarmowania straży pożarnej, policji, innych służb ratowniczych oraz osób funkcyjnych, - zakres ochrony systemu sygnalizacji pożaru, - zakres ochrony systemu sygnalizacji włamania, - procedurę postępowania na wypadek wystąpienia sygnału alarmu pożarowego, włamaniowego, d) umieć: - zawiadomić Straż Pożarną, Policję i inne służby ratownicze oraz osoby funkcyjne, - obsłużyć podręczny sprzęt gaśniczy, - podjąć ewakuację osób i mienia, - zlokalizować miejsce powstania pożaru w oparciu o komunikaty z centralki sygnalizacji alarmowej, - e) prowadzić:

	- cykliczne obchody chronionego budynku nie rzadziej niż co 1,5-2 godziny, ze szczególnym zwróceniem uwagi na miejsca najbardziej zagrożone włamaniem; - obserwację terenu w celu wykrycia wtargnięcia na teren chroniony osób niepożądanych. - na bieżąco i starannie dokumentację ochronną. f) ponadto powinien: - dokładnie ewidencjonować w „Księżce pełnienia służby” zaistniałe wydarzenia oraz uwagi i spostrzeżenia dotyczące podniesienia efektywności ochrony, - wydawać i deponować klucze od pomieszczeń biurowych zgodnie z wykazami,
6.2.	Wykonywanie zadań punktu ostrzegania i alarmowania tj.: a) powiadamianie pracowników o zaistniałych zagrożeniach typu: - klęski żywiołowej i zagrożenia środowiska, - ataku z powietrza (lotniczego, rakietowego), - zagrożenia skażeniami, - pożaru, - zagrożenia działaniem terrorystycznym lub bioterrorystycznym, - napadu. b) znajomość rodzajów alarmów, treści komunikatów ostrzegawczych i sygnałów alarmowych; c) śledzenie sygnałów (TV, radio, telefon, syrena) potwierdzających wiarygodność ogłoszenia alarmu oraz określających rodzaj i zasięg zagrożeń; d) alarmowanie (powiadamianie) pracowników oraz innych osób przebywających w budynku o zaistniałym zagrożeniu.
6.3	Regulaminowe zakazy: 1. Pracownikowi ochrony zabrania się wprowadzania na chroniony teren osób postronnych, członków rodziny, pracowników ochrony nie pełniących tego dnia służby, jak również wykonywania czynności nie związanych z ochroną w myśl Ustawy o ochronie osób i mienia. 2. Pracownikom ochrony zabrania się opuszczania chronionego obiektu lub wyznaczonego posterunku bez powiadomienia Centrum Monitorowania lub Kierownika Ochrony Obiektu i przed przybyciem osoby zastępującej. 3. Kategorycznie zabrania się przychodzenia do pracy w stanie nietrzeźwym jak również spożywania alkoholu w trakcie pełnienia służby.
7	PODLEGŁOŚĆ SŁUŻBOWA

7.1	Pracownicy ochrony wykonują polecenia przewidziane niniejszą instrukcją a w szczególnych przypadkach: a) wykonują polecenia Prezesa i Wiceprezesa Zarządu lub osób przez niego upoważnionych wchodzące w zakres ochrony, które nie kolidują z przepisami prawa oraz nie wpływają ujemnie na stan bezpieczeństwa chronionego obiektu, b) wykonują polecenia pracowników obsługujących Centrum Monitorowania w zakresie sygnałów alarmowych z obiektów monitorowanych, c) wykonują i reagują na wszelkie inne zdarzenia związane z ochroną obiektu od osób wskazujących na stan zagrożenia obiektu, d) pracownicy ochrony w przypadku klęsk żywiołowych lub stanów zagrażających bezpieczeństwu Państwa podlegają bezpośrednio kierującemu akcją lub osobie przez niego wyznaczonej i do czasu odwołania tego stanu wykonują tylko ich polecenia, e) wykonują inne czynności służbowe Kierownictwa Firmy Ochrony f) współpracują w stanach zagrożenia i bezpieczeństwa obiektu ze służbami Straży Pożarnej, Policji i załogami patrolowo - interwencyjnymi.
8	INNE POSTANOWIENIA
8.1	Pracownik ochrony ma prawo : a) poza zawartymi w niniejszej instrukcji obowiązkami do odmówienia wykonania innych czynności nie związanych bezpośrednio z ochroną obiektu, b) do spożycia posiłków, własnego czasu do uzupełnienia lub uporządkowania ubrania i wyposażenia służbowego oraz załatwienia potrzeb fizjologicznych i higieny osobistej. O odmowie wykonania każdego polecenia nie związanego z ochroną obiektu, pracownik ochrony odnotowuje fakt w „Księżce pełnienia służby” oraz informuje niezwłocznie Dyrektora Administracyjnego lub Pełnomocnika Ochrony Informacji Niejawnych i dyżurnego Centrum Monitorowania Zleceniobiorcy.
8.2	Inne uwagi nt. obowiązków służby ochrony: a) we wszystkich obiektach stale obsadzonych przez pracowników ochrony wymagana jest codzienna wizualna kontrola w celu upewnienia się, że wszystkie niejawne dokumenty i materiały są właściwie chronione i że urządzenia (zamki w drzwiach, zasłony w oknach, itp.) oraz systemy fizycznej ochrony funkcjonują prawidłowo. Kontrola codzienna powinna być przeprowadzona w nieregularnych porach doby, aby zapobiec ustaleniu szablonów, co może być ułatwieniem w wypadku inwigilacji obiektu. b) pracownicy ochrony powinni być na bieżąco informowani o wszystkich aspektach swoich obowiązków, posiadać dokładne instrukcje postępowania w różnych sytuacjach, ale również umieć reagować na sytuacje nietypowe. c) pracownicy ochrony powinni być właściwie wyszkoleni i otrzymywać dokładne instrukcje dotyczące chronionego obiektu.

27/PN/2009

pieczęć firmy

miejsowość

data.....

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM ODPOWIEDZIALNYCH ZA WYKONANIE UMOWY

Data:

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1		
2		
3		
4		
5		

Imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy