



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75

www.biziel.umk.pl e-mail: kancelaria@biziel.pl tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31
NIP: 9532582266 REGON: 340517145

Bydgoszcz, dnia 11 kwietnia 2022

SPECYFIKACJA ZAMÓWIENIA
NR SPRAWY: 06/AT/PP/2022

I. Zamawiający:

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy; ul. Ujejskiego 75, 85-168 Bydgoszcz
Telefon (52) 365 53 40
fax: (52) 370 05 31
NIP: 9532582266; REGON: 340517145
Strona internetowa Zamawiającego: www.biziel.pl

II. Tryb udzielania zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargowym na podstawie regulaminu udzielania zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości 130000 zł obowiązującego w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. Dr J. Biziela w Bydgoszczy. Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

III. Forma porozumiewania się Zamawiającego i wykonawców

Kontakt mailowy i/lub telefoniczny upoważnioną ze strony szpitala do kontaktów w przedmiotowej sprawie:

Katarzyna Zaborniak – katarzyna.zaborniak@biziel.pl 52/3655760

Michał Sulowski - michal.sulowski@biziel.pl 52/3655563

1. W postępowaniu obowiązującą formą porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami będzie forma pisemna, wszelkie dokumenty, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje, itp. muszą być dostarczone w formie pisemnej. Mogą zostać przesłane faksem/e-mailem oraz niezwłocznie dostarczone w formie pisemnej do siedziby Zamawiającego drogą pocztową lub przy udziale firmy kurierskiej lub osobiście lub inny sposób.
2. Jeżeli oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, itp. zostaną przekazane faksem lub mailem, na żądanie jednej ze stron, strona druga ma obowiązek niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania.
3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na nr faksu lub adres mailowy podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
4. Zamawiający wymaga, aby wszelka korespondencja związana z prowadzonym postępowaniem była kierowana wyłącznie na adres, adres mailowy lub faks podany w SZ w rozdziale I oraz III, opatrzona numerem sprawy: **06/AT/PP/22**.
5. Wyjaśnienia dotyczące specyfikacji zamówienia:
Jeżeli do Zamawiającego wpłynie zapytanie Wykonawcy dotyczące treści specyfikacji zamówienia, Zamawiający udzieli mu wyjaśnień. Wyjaśnień Zamawiający może nie udzielić, jeżeli zapytanie wpłynie do niego na mniej niż 3 dni przed wyznaczonym terminem otwarcia ofert.
6. Zamawiający jednocześnie przekaże treść wyjaśnienia wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SZ bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści je na swojej stronie internetowej, na której zamieszczono SZ.
7. Przed terminem składania ofert możliwe jest dokonanie zmian w specyfikacji zamówienia oraz przedłużenie terminu składania ofert, jeżeli w wyniku modyfikacji specyfikacji zamówienia jest konieczny czas, niezbędny do wprowadzenia zmian w przygotowywanych przez Wykonawców ofertach.
8. Informację o modyfikacji specyfikacji zamówienia przekazuje się niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację zamówienia(w formie pisemnej) z zaznaczeniem, że jest ona dla nich wiążąca. Wraz z informacją o modyfikacji specyfikacji zamówienia przesyła się Wykonawcom informację o przedłużeniu terminu składania ofert.

IV. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem umowy (przedmiot zamówienia stanowi załącznik nr 1 do umowy i jest jej integralną częścią) jest wykonanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego:

- usługi ochrony mienia Zamawiającego i zapewnienia bezpieczeństwa pracowników i pacjentów oraz osób trzecich przebywających na terenie Zamawiającego,
 - obsługa dwóch szatni ogólnodostępnych
 - przejmowanie zadań centrali telefonicznej Szpitala we wszystkie dni wolne od pracy.
- Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 1 oraz projekt umowy



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75

www.biziel.umk.pl e-mail: kancelaria@biziel.pl tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31
NIP: 9532582266 REGON: 340517145

V. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia (jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania) do wykonywania czynności zgodnych z przedmiotem zamówienia.
2. Posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania czynności zgodnych z przedmiotem zamówienia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do wykonywania czynności zgodnych z przedmiotem zamówienia.
4. Dysponują osobami zdolnymi do wykonywania czynności związanych z przedmiotem zamówienia.

VI. Dokumenty oraz oświadczenia wymagane przez Zamawiającego

- 1) wypełniony formularz oferty- załącznik nr 2 do specyfikacji zamówienia.
- 2) oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do specyfikacji zamówienia.
- 3) kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnego dokumentu, potwierdzający, że wykonawca posiada status zakładu pracy chronionej przyznany decyzją pełnomocnika ds. osób niepełnosprawnych lub decyzją właściwego wojewody - w przypadku gdy wykonawca posiada status zakładu pracy chronionej.
- 4) kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnej koncesji ministra spraw wewnętrznych i administracji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia
- 5) zaakceptowany projekt umowy wraz ze wszystkimi załącznikami stanowiącymi zakres zadań dla poszczególnych posterunków i osób wykonujących czynności w ramach umowy stanowiący zał. nr 4 do sz
- 6) kopie opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności (związanej z czynnościami opisanymi w umowie i w wymaganiach zakresu przedmiotu zamówienia)

VII. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 - Bydgoszcz w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A.
Oferty należy złożyć do dnia **20.04.2022 do godziny 9:15.**

Miejsce i termin otwarcia ofert

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w **Dziale Administracyjno- Technicznym** Pawilon niski parter pokój 49, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w dniu: **20.04.2022 do godziny 9:30**

VIII. Informacja o możliwości składania ofert częściowych

Brak możliwości złożenia ofert częściowych

IX. Termin realizacji zamówienia

Umowa zostaje zawarta na czas określony (1 miesiąc), chyba że przed upływem ww. terminu zostanie zrealizowana wartość umowy, którą zamawiający przeznaczy na sfinansowanie zadania.

X. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XI. Wymagania dotyczące sposobu sporządzania oferty

- 1) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę
- 2) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej
- 3) Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy na formularzach, oświadczeniach i załącznikach w miejscach do tego przeznaczonych. Za podpis osoby uprawnionej uznaje się własnoręczny, czytelny podpis lub imienną pieczętkę z parafą osoby upoważnionej.
- 4) Oferta musi być napisana czytelnie w języku polskim.



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75

www.biziel.umk.pl e-mail: kancelaria@biziel.pl tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31
NIP: 9532582266 REGON: 340517145

- 5) Kopie wszystkich dokumentów dołączonych do oferty winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione (na każdej zapisanej stronie).
- 6) Wykonawca w składanej ofercie ma prawo zastrzec informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa. Informacje takie powinny zostać przekazane w formie umożliwiającej zachowanie ich poufności wraz o oświadczeniem na piśmie, że informacje w tym zakresie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ogólnie udostępnione.
- 7) Oferta musi być zapakowana w zamkniętą nieprzezroczystą kopertę z napisem „Dział AT, postępowanie: **OCHRONA OSÓB I MIENIA**”, na której muszą znaleźć się również następujące dane:
 - a) Numer sprawy **06/AT/PP/22**.
 - b) Nazwa i adres wykonawcy (pieczętka)
 - c) Informacja : nie otwierać przed **20-04-2022 do godziny 9.30**.

XII. Kryteria oceny ofert

100 % cena

Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z najniższą wartością.

XIII. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 45dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Uwaga: Brak odpowiedzi na ofertę nie oznaczają przyjęcia oferty. Do zawarcia umowy wymagane jest pisemne oświadczenie/informacja Zamawiającego o wyborze oferty.

XIV. Informacje o unieważnieniu postępowania

1. Zamawiający unieważni postępowanie jeżeli:
 - a) w postępowaniu nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu,
 - b) udzielenie zamówienia lub zawarcia umowy na warunkach określonych w najkorzystniejszej ze złożonych ofert nie leży w interesie Zamawiającego.
2. **Zamawiający może unieważnić postępowanie również bez podania przyczyny.**

Załącznik

1. Przedmiot zamówienia
2. Formularz oferty
3. Oświadczenie
4. Projekt umowy (wraz z załącznikami)

Bydgoszcz,

Dyrektor



SZPITAL
AKREDYTOWANY