OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

**na**

**Usługę stałej, całodobowej, bezpośredniej ochrony fizycznej obszaru i mienia należącego do Szpitala wraz z obsługą portierni i centrali telefonicznej.**

**Znak sprawy US/OM/5/20**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie
art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych t.j. (Dz. U. 2019r. poz. 1843 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, dla zamówień na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o wartości szacunkowej poniżej 750 000,00 euro.**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający**
 |

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

ul. Zjednoczenia 10

41-500 Chorzów

tel. 32 34 63 652

fax 32 24 14 733

e-mail: dzp@sswch.pl

adres strony internetowej:

www.ogloszenia.propublico.pl/szpital\_specjalistyczny

www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl

Pracownikami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

* w zakresie proceduralnym:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Elżbieta Gorgol i Agata Przywarka** - tel. **32 34 63 652** |

* w zakresie merytorycznym:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Adam Kijek** tel. **32 34 63 651** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 1. **Tryb udzielenia zamówienia**
 |

Postępowanie prowadzone będzie w trybie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, dla zamówień na usługi społeczne i inne szczególne usługi,
o wartości szacunkowej poniżej 750 000,00 euro.

|  |
| --- |
| 1. **Adres strony internetowej, na której zamieszczona jest Specyfikacja warunków zamówienia**
 |

Adres strony internetowej:www.ogloszenia.propublico.pl/szpital\_specjalistyczny

www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot oraz wielkość lub zakres zamówienia, z podaniem informacji o możliwości składania ofert częściowych**
 |

Usługa stałej całodobowej, bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia należącego do Szpitala wraz z obsługą portierni i centrali telefonicznej.

Wspólny Słownik Zamówień:79710000-4 - Usługi ochroniarskie

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o możliwości lub wymogu złożenia oferty wariantowej**
 |

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

|  |
| --- |
| 1. **Termin wykonania zamówienia**
 |

Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie: 12 miesięcy od udzielenia zamówienia.

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny ofert i ich znaczenie**
 |

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr | **Kryterium** | **Waga** |
| 1 | Cena | 60% |
| 2 | Miesięczna ulga we wpłacie na PFRON (w złotych) | 40% |

|  |
| --- |
| 1. **Termin składania ofert, adres, na który oferty muszą zostać wysłane, oraz język lub języki, w jakich muszą one być sporządzone**
 |

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, Szpital Specjalistyczny w Chorzowie,
41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10, Sekretariat Szpitala, lub w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy e-ProPublico, **do dnia 31.07.2020 r. do godz. 10:00.**

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim

|  |
| --- |
| 1. **Termin związania ofertą**
 |

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

|  |
| --- |
| 1. **Informacje dodatkowe**
 |

Do ww. postępowania mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.)

Chorzów, dnia: 23.07.2020 r.

 .......................................

 Dyrektor