*Załącznik nr 1*

stanowi jednocześnie załącznik nr 1 do umowy nr ......................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedłożony do postępowania prowadzonegow trybie art.138 o ustawy PZP na :

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

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

/wypełnia składający ofertę/

Nazwa Wykonawcy 1:

…………………………………………………………………………………………….....…

Adres /siedziba/ Wykonawcy

………………………………………………………………………………………......……….

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

NIP ………………………………, Regon ………....…..……KRS ………………….......……

Tel. .........................................................., fax ……………………………….........….

e-mail .............................................................

Województwo ………………………………..

Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą? Tak / Nie \*

**Do:**

## Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

**ul. Zjednoczenia 10**

**41-500 Chorzów**

1. W nawiązaniu do ogłoszenia postępowania prowadzonego w trybie art.138 o ustawy PZP na:  
**Usługę stałej, całodobowej, bezpośredniej ochrony fizycznej obszaru i mienia należącego do Szpitala wraz z obsługą portierni i centrali telefonicznej,** składamy następującą ofertę :

A/ cena za 1 roboczogodzinę w okresie od 01.08.2020 r. do 31.12.2020 r. ..........zł netto + ....... zł VAT (....... %) = ..........zł brutto

B/ cena 1 roboczogodziny x 6 pracowników x 8 h x 153 dni (od 01.08.2020 r. do 31.12.2020 r.)   
 = ..............................zł netto + ........ zł VAT (....%) = ..................zł brutto

słownie..........................................

C/ cena za 1 roboczogodzinę w okresie od 01.01.2021 r. do 31.07.2021 r. .............zł netto + ....... zł VAT (....... %) = ..........zł brutto

D/ cena 1 roboczogodziny x 6 pracowników x 8 h x 212 dni (od 01.01.2021 r. do 31.07.2021 r.)   
= ...............zł netto + ........ zł VAT (....%) = ..................zł brutto

słownie..........................................

**Całkowita wartość oferty (B+D) :**

**........................zł netto + ............ zł VAT (....%) = ..............................zł brutto**

słownie brutto ....................................................................................

Powyższa kwota brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**Miesięczna ulga we wpłacie na PFRON .................................zł**

**słownie : .................................................................**

**Uwaga! Przy obliczaniu ceny oferty należy uwzględnić wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę.**

**2.Oświadczamy, że oferowane ceny netto roboczogodziny nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.**

**3. Oświadczamy, że posiadamy/nie posiadamy\* status Zakładu Pracy Chronionej, umożliwiający dokonanie odpisu z płatności na PFRON, a gwarantowana stawka odpisu na PFRON przez cały okres obowiązywania umowy będzie wynosiła ……………….**

4.Oświadczamy, że podejmujemy się wykonania całego przedmiotu umowy z pomocą /bez pomocy\* podwykonawców.

………………………………………………………………………………………………………….

5.Oświadczamy, że prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie usług ochrony osób i mienia na podstawie ważnej, wymaganej przez przepisy prawa koncesji na prowadzenie takich usług koncesja nr ......................... z dnia...............................wydana przez ................................................................ , która stanowi załącznik do złożonej oferty.

## 6. Oświadczamy, iż pracownicy ochrony realizujący usługę będą nadzorowani przez osobę posiadającą licencję.

## 7. Oświadczamy, iż pracownicy ochrony realizujący usługę będą zatrudnieni na umowę o pracę.

8. Proponowany termin płatności faktur ustala się na …….. ( min.**30 ) dni** licząc od dnia otrzymania faktury VAT.

9. **Oświadczamy również, że :**

a) spełniamy warunki udziału w postępowaniu oraz przedstawimy dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków,

b) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert,

c) akceptujemy postanowienia wzoru umowy,

d) zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

e) zapoznaliśmy się z dokumentami, nie wnosimy zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich zasadami postępowania,

f) otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

g). wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3.

10. Przyjmujemy do wiadomości, że Zamawiający może nie udzielić zamówienia.

11. Do oferty dołączamy wymagane dokumenty, tj.:

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

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

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

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

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

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

dnia ........................................................

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

\*) niepotrzebne skreślić

w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy  
 wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

3 w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących  
 lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5  
 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty),

*Załącznik A*

*stanowi jednocześnie załącznik nr 2 do umowy nr ......................*

**ZOBOWIĄZANIE**

## Składając ofertę cenową 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, zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zachowania tajności wszelkich informacji powziętych przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

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

*Podpis/podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik B*

*stanowi jednocześnie załącznik nr 3 do umowy nr ......................*

Zakres obowiązków pracowników ochrony

**I. Pracownicy ochrony pełniący służbę zobowiązani są:**1. Wpuszczać na teren Szpitala wjeżdżające służbowo następujące pojazdy :

- Karetki Pogotowia,

* Straży Pożarnej,
* Policji,
* Służby Więziennej,
* Poczty,
* Po odpady komunalne,
* Po odpady medyczne,
* Pracowników,
* Dostawcze posiadające dokument dostawy towaru do Szpitala,
* Pracowników firm remontowych legitymujących się przepustkami wystawionymi przez Dział Administracyjno-Organizacyjny Szpitala,
* Inwalidów legitymujących się orzeczeniem o niesprawności ruchowej,
* Służb zajmujących się przewozem zwłok,
* Innych z przepustkami wystawionymi przez Dyrekcję Szpitala.

2. Sprawdzać zawartość pojazdów dostawczych wyjeżdżających z terenu szpitala żądając pisemnych upoważnień do wywozu jakichkolwiek materiałów, sprzętu itp.,   
a w uzasadnionych przypadkach również samochodów osobowych.

Kierowca, który posiada pismo upoważniające do wywozu materiałów, sprzętu, narzędzi itp. jest zobowiązany przedstawić to pismo pracownikowi ochrony, a ten winien dokładnie sprawdzić ilość i asortyment wywożonego towaru. Należy wpisać : imię i nazwisko kierowcy, markę samochodu, numer rejestracyjny, co wywozi, o której godzinie (pismo zezwalające na wywóz zatrzymać).

W przypadku braku ww. pisma pracownik ochrony zobowiązany jest zatrzymać kierowcę do wyjaśnienia i niezwłocznie powiadomić Kierownika Sekcji Technicznej, a jeżeli zdarzenie wystąpiło w godz. 15.00-07.25 zobowiązany jest w takim przypadku do powiadomienia Policji, oraz sporządzenia notatki służbowej na temat zaistniałego zdarzenia.

3. Zamykać bramę główną Szpitala o godz. 22.00 a otwierać o godz. 06.00  
4. Wydawać klucze osobom upoważnionym za potwierdzeniem w zeszycie (czytelny podpis) wpisując imię i nazwisko oraz godzinę pobrania i oddania kluczy.

5. W przypadku zauważenia podejrzanie zachowujących się osób, pracownik ochrony powinien poprosić tę osobę o wylegitymowanie się. W przypadku odmowy, pracownik ochrony mając uzasadnione podstawy winien powiadomić Policję. Jeżeli podejrzewa, że osoba ta mogłaby wynosić przedmioty będące własnością Szpitala ma obowiązek zatrzymać daną osobę i powiadomić Policję. Taką samą procedurę należy zastosować w przypadku zauważenia osób, które usiłują przedostać się na teren Szpitala lub wyjść poza obiekt drogą nielegalną np. przez płot. W takich przypadkach pracownik ochrony ma obowiązek sporządzić i odnotować ten fakt w książce raportowej.

6. Prowadzić książkę przekazywania służby (książka raportowa - dyżurów)

7. Przyjmować i zdawać posterunek w sposób dokładny, informując swego zmiennika   
o wszelkich spostrzeżeniach podczas obejmowania, pełnienia oraz zdawania służby.  
8. Pracownik ochrony nie może opuścić powierzonego posterunku dopóki nie zostanie zastąpiony przez zmiennika.

9. Utrzymywać czystość w pomieszczeniu portierni.

10.Znać lokalizację hydrantów przeciwpożarowych i zaopatrzenia wodnego.

11.Informować interesantów o położeniu poszczególnych oddziałów i komórek organizacyjnych Szpitala.

12.Zwracać szczególną uwagę na podejrzane torby, paczki pozostawione na terenie szpitala, mogące zawierać ładunek wybuchowy.

13.Dokonywać w trakcie służby obchodów terenu szpitala nie rzadziej niż raz na dwie godziny z potwierdzeniem kontroli obchodu chronionego obiektu

14.Udzielać stosownych informacji petentom oraz odwiedzającym i kierować ich do odpowiedniej komórki.

15.Obsługiwać łącznicę telefoniczną znajdującą się w Portierni Szpitala.

16.Prowadzić ewidencję rozmów telefonicznych wykonywanych przez pracowników Szpitala

17.Udzielać wszelkiej pomocy pracownikom szpitala w każdej sytuacji wymagającej interwencji pracownika ochrony.

**II. Pracownik ochrony dokonujący nocnych (godz. 23.00-07.00) obchodów terenu chronionego przy ul. Zjednoczenia 10 w Chorzowie, musi :**

1. Dokonać nocnego obchodu pomieszczeń i obiektów strzeżonych i sprawdzić prawidłowe ich zabezpieczenie:

- po przyjściu na służbę,

- w trakcie służby nieregularnie, ale nie rzadziej niż co godzinę.

2. Sprawdzić czy są zamknięte bramy, pomieszczenia biurowe, magazynowe itp.

3. Zwracać uwagę na właściwe oświetlenie terenu i obiektów, oraz stan zagrożenia pożarowego. Spostrzeżenia i uwagi odnotować w książce raportowej.

4. W przypadku powstania pożaru natychmiast powiadomić Straż Pożarną oraz Zamawiającego, ostrzec pracujących w zagrożonym obszarze pracowników Szpitala   
 i postępować zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

**III. Wszyscy pracownicy ochrony muszą:**

1. Znać i umieć stosować obowiązujące przepisy BHP i PPOŻ.
2. Znać i umieć stosować Ustawę o Ochronie Danych Osobowych.
3. Pełnić swoje obowiązki zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. Cechować się profesjonalizmem i wysoką kulturą osobistą.
5. Dbać o swój wygląd zewnętrzny.

Akceptuję:

*.........................................*

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik C*

*stanowi jednocześnie załącznik nr 4 do umowy nr ......................*

**Instrukcja postępowania w przypadku zaistnienia kradzieży, zaginięcia, zniszczenia itp. mienia należącego do Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie ul. Zjednoczenia 10**.

1. W razie zaistnienia kradzieży, zaginięcia, zniszczenia itp. mienia w strzeżonym przez Wykonawcę obiekcie, obowiązuje Strony następujący tryb postępowania :

a)wykonawca zobowiązany jest natychmiast po stwierdzeniu kradzieży, zaginięcia, zniszczenia itp. mienia zawiadomić o tym osobiście lub telefonicznie Dyrektora Szpitala lub Kierownika Sekcji Technicznej oraz miejscową, właściwą jednostkę Policji. Zawiadomienie telefoniczne lub osobiste musi być potwierdzone na piśmie w ciągu 24 godzin. W przypadku stwierdzenia kradzieży, zaginięcia itp. mienia od godz. 15.00 – 07.25 rano pracownik Wykonawcy pełniący w tym czasie służbę obowiązany jest do zawiadomienia miejscowej jednostki Policji oraz sporządzenia pisemnej notatki z zaistniałego zdarzenia dla Zamawiającego,

b)zabezpieczyć ewentualne ślady kradzieży lub włamania,

c)Zamawiający umożliwi przedstawicielowi Wykonawcy uczestniczenie w spisie przedmiotów mienia dokonanym po kradzieży, zniszczeniu, zaginięciu itp.

2. W razie odzyskania skradzionych przedmiotów Zamawiający obowiązany jest powiadomić o tym Wykonawcę, a przedmioty odzyskane przyjąć. Jeżeli Zamawiający odzyskał przedmioty w stanie niezmienionym Wykonawca jest wolny od obowiązku wypłaty odszkodowania, a w razie gdy odszkodowanie zostało już wypłacone, Zamawiający obowiązany jest zwrócić niezwłocznie Wykonawcy kwotę wypłaconego odszkodowania. Jeżeli Zamawiający odzyskał część przedmiotów lub przedmioty w stanie zmienionym, zniszczonym, uszkodzonym, odszkodowanie ulega zmniejszeniu o wartość odzyskanych przedmiotów. Ocena wartości odzyskanych z kradzieży przedmiotów winna być dokonana w obecności przedstawicieli obu stron.

3. W przypadku zaistnienia faktu kradzieży podstawą do wypłacenia przez Wykonawcę ewentualnego odszkodowania są następujące dokumenty :

a) kopia protokołu zgłoszenia faktu kradzieży na Policję,

b) kopia umorzenia postępowania karnego w sprawie tejże kradzieży albo wyroku uniewinniającego ewentualnego sprawcę,

c) spis skradzionych rzeczy.

Akceptuję:

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

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik D*

*stanowi jednocześnie załącznik nr 5 do umowy nr ......................*

**ZESTAWIENIE OBIEKTÓW ZAMAWIAJĄCEGO PODLEGAJĄCYCH OCHRONIE.**

**Wyszczególnione poniżej obiekty znajdują się na działce o powierzchni 19 114 m2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | OBIEKT | POWIERZCHNIA ZABUDOWY | LOKALIZACJA |
| 1. | Budynek Główny Oddziału Przeciwgruźliczego, z przewiązką wraz z budynkiem, w którym znajduje się m.in. Poradnia Hepatologiczna wraz z łącznikiem | 1405 m² | Chorzów  ul. Zjednoczenia 10 |
| 2. | Budynek Administracji | 387 m² | Chorzów  ul. Zjednoczenia 10 |
| 3 | Budynek Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego i Psychiatrii dobowej | 320 m² | Chorzów  ul. Zjednoczenia 10 |
| 4 | Budynek Poradni Diagnostyki i Terapii AIDS, Poradni Terapii Uzależnień i Oddziału Psychiatrii dziennej | 987 m² | Chorzów  ul. Zjednoczenia 10 |

Akceptuję:

*.........................................*

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*