

Narodowy Fundusz Zdrowia
Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ w Poznaniu
ul. Piekary 14/15, 61-823 Poznań
tel. (61) 850-60-23, fax (61) 850-61-31
adres do korespondencji: ul. Grunwaldzka 158, 60-309 Poznań

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE

dot. zamówienia publicznego na

ochronę nieruchomości

Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia

przy ul. Piekary 14/15 oraz przy ul. Grunwaldzkiej 158 w Poznaniu

Do ogłoszenia załączono:

- 1) formularz ofertowy (załącznik nr 1)
- 2) formularz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2),
- 3) formularz oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (załącznik nr 3)
- 4) wzór umowy o wykonanie zamówienia (załącznik nr 4),
- 5) wzór oświadczenia w zakresie przynależności do grupy kapitałowej (załącznik nr 5)

nr sprawy ZP.261.4.2017

I. ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym jest:

**Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ w Poznaniu
ul. Piekary 14/15, 61-823 Poznań**

adres do korespondencji: ul. Grunwaldzka 158, 60-309 Poznań

II. PODSTAWA PRAWNA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie jest prowadzone na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm. – zwana dalej Pzp), o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 750.000 euro netto, na usługi społeczne wymienione w załączniku nr XIV do dyrektywy 2014/24/UE.
2. Rodzaj zamówienia: usługi.
3. W sprawach nieuregulowanych przepisami Pzp, do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 380 z późn. zm – zwany dalej kc).
4. Postępowanie prowadzone jest pod numerem ZP.261.4.2017.
5. Wykonawcy nie przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy, w szczególności odwołanie.
6. Przepisy Pzp dotyczące odrzucenia oferty i wykluczenia Wykonawcy z postępowania będą stosowane odpowiednio.
7. Zamawiający może unieważnić postępowanie bez podania przyczyn.

III. WYKONAWCA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - nie podlegają wykluczeniu;
 - spełniają warunki udziału w postępowaniu.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek opisanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz w art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 Pzp i złożą dokumenty na potwierdzenie braku przesłanek wykluczenia, zgodnie z niniejszym ogłoszeniem.
3. Na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę:
 - a) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.),
 - b) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku o którym mowa art.

24 ust. 1 pkt 15 Pzp, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

4. Na potwierdzenie braku przesłanek do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, **na wezwanie Zamawiającego** Wykonawca składa następujące dokumenty:

a) aktualny odpis z właściwego rejestru/CEIDG

Dokumentem takim będzie aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

Na podstawie § 10 ust. 1 Rozp. Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126), Zamawiający pobierze samodzielnie z ogólnopolskiej, bezpłatnej bazy danych. Wykonawca w ofercie obowiązany jest wskazać dostępność dokumentu w formie elektronicznej i wskazuje ich adresy internetowe. Zamawiający prosi o podanie numeru KRS Wykonawcy.

b) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu, potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności, wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

c) zaświadczenie z ZUS lub KRUS

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie i społeczne lub zdrowotne wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu, potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności, wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

d) oświadczenie o niezaleganiu z podatkami i opłatami lokalnymi

Wykonawca jest zobowiązany złożyć aktualne oświadczenie w zakresie nie zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

5. Zamawiający stawia następujące warunki udziału w postępowaniu w zakresie uprawnień do prowadzenia działalności. W niniejszym postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie wykonawcy, którzy:

a) posiadają **koncesję w zakresie usług ochrony osób i mienia** (ochrona fizyczna) wydaną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, określającej zakres i formę jej prowadzenia.

b) posiadają **ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** w zakresie działalności w zakresie usług ochrony osób i mienia **na kwotę nie mniejszą niż 2.000.000 zł.**

6. Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, **na wezwanie Zamawiającego** Wykonawca składa następujące dokumenty:

- a) **koncesję** udzieloną przez MSWiA w zakresie objętym zamówieniem; (forma: oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę - upoważnionego przedstawiciela);
- b) **opłaconą polisa ubezpieczeniowa na kwotę nie mniejszą niż 2.000.000,00 zł**, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Polisa powinna być aktualna na dzień złożenia oferty (okres ubezpieczenia obejmuje dzień złożenia oferty). Wykonawca przedkłada także **dowody opłacenia polisy**.

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem umowy jest ochrona nieruchomości Wielkopolskiego OW NFZ położonych w Poznaniu przy:
 - ul. Piekary 14/15,
 - ul. Grunwaldzkiej 158 oraz terenu parkingu przy ul. Babimojskiej 1,
 polegająca na:
 - a) działaniach zapobiegających przestępstwom i wykroczeniom przeciwko ludziom i mieniu,
 - b) nie dopuszczaniu do wstępu osób nieuprawnionych na teren chroniony,
 - c) przeciwdziałaniu powstawania szkód wynikających z nieprzewidzianych zdarzeń,
 - d) pełnieniu funkcji portiera.
2. W budynku **przy ul. Piekary 14/15** ochrona pełniona jest całodobowo przez jednego pracownika przez siedem dni w tygodniu - w części zajmowanej przez NFZ.
3. W budynku **przy ul. Grunwaldzkiej 158** ochrona pełniona jest przez dwóch pracowników ochrony, w sposób następujący:
 - a) w dni robocze Zamawiającego w godz. 7:00-17:00 ochrona realizowana jest przez dwóch pracowników ochrony, z których jeden pełni także funkcję portiera i pracownika informacji,
 - b) poza godzinami określonymi w pkt. a) ochrona pełniona jest całodobowo przez jednego pracownika ochrony przez siedem dni w tygodniu.
4. **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca** w związku z realizacją niniejszej umowy **zatrudnił na podstawie umowy o pracę** wszystkich pracowników do wykonywania czynności określonych w §1 umowy.
5. Szczegółową charakterystykę zamówienia oraz zakres praw i obowiązków związanych z ich realizacją zawiera wzór umowy wraz z załącznikami stanowiący Załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia.

V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj.

- a) w części dotyczącej budynku przy **ul. Piekary 14/15**
od dnia 01.05.2017 r. do dnia 31.05.2019 r. do godz. 12⁰⁰
- b) w części dotyczącej budynku przy **ul. Grunwaldzkiej 158**
od dnia 01.06.2017 r. do dnia 31.05.2019 r. do godz. 12⁰⁰.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
3. Nie przewiduje się udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
5. Ofertę sporządza się w języku polskim. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
6. Zaleca się, aby oferta wraz z załączonymi do oferty oświadczeniami i dokumentami była zszyta lub spięta (np. zbindowana) i posiadała ponumerowane strony.
7. Oferta winna być sporządzona zgodnie z warunkami opisanymi w niniejszym ogłoszeniu.
8. Oferta musi być podpisana (wszelkie dokumenty składające się na ofertę) przez osobę uprawnioną. DOKUMENT PEŁNOMOCNICTWA MUSI BYĆ ZŁOŻONY W ORYGINALE LUB POŚWIADCZONEJ NOTARIALNIE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM KOPII.
9. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone z tłumaczeniem na język polski.
10. Na ofertę składają się:
 - 1) Formularz ofertowy
 - 2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
 - 3) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
 - 4) Dowód wniesienia wadium
 - 5) Pełnomocnictwo (gdy oferty nie składa osoba uprawniona)
11. W terminie 3 dni od dnia publikacji na stronie internetowej www.nfz-poznan.pl informacji z otwarcia ofert, bez wezwania Wykonawca przekazuje:

Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej.
12. Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca składa następujące dokumenty:
 - 1) Koncesję udzieloną przez MSWiA w zakresie objętym zamówieniem
 - 2) Kopię polisy ubezpieczeniowej, wraz z potwierdzeniem opłacenia składki, aktualną na dzień składania ofert,
 - 3) Zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego potwierdzające brak zaległości w opłaceniu podatków
 - 4) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie braku zaległości w zakresie opłacania opłat i podatków lokalnych
 - 5) Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub KRUS potwierdzające brak zaległości o opłaceniu składek.

VII. WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem wykluczenia z udziału w postępowaniu wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. W zakresie wadium zastosowane zostaną odpowiednio przepisy ustawy Pzp.
2. Wadium musi być wniesione w wysokości **15.000 zł.** (słownie: piętnaście tysięcy złotych).
3. Wadium można wnieść w jednej lub kilku z wybranych form:
 - 1) w pieniądzu,
 - 2) w gwarancjach bankowych,
 - 3) w gwarancjach ubezpieczeniowych,

4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: **78 1130 1088 0001 3007 0720 0011**.
5. Jako termin wniesienia wadium w formie pieniężnej uznaje się termin wpływu środków na konto Zamawiającego.
6. Wadium zostanie zwrócone zgodnie z przepisami art. 46 ust 1, 1a albo 2 Pzp.
7. Wadium zostanie zatrzymane wraz z odsetkami jeżeli zaistnieją okoliczności przewidziane w art. 46 ust. 4a lub ust. 5 Pzp.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, Zamawiającego nie złożył żądanych dokumentów lub oświadczeń, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca którego oferta została wybrana:
 - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
10. Dowodem wniesienia wadium będzie:
 - 1) kopia przelewu na rachunek bankowy Zamawiającego,
 - 2) dokument w oryginale potwierdzający zobowiązanie do pokrycia wadium (wadium w formie niepieniężnej).
11. Wadium wnoszone w innej formie niż w pieniądzu, powinno zawierać bezwzględne i nieodwołalne zobowiązanie podmiotu udzielającego do wypłaty kwoty wadium w przypadkach wymienionych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy.
12. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty potwierdzenie wniesienia wymaganego wadium (kopię przelewu kwoty pieniężnej na dobro rachunku Zamawiającego na konto bankowe) lub załączyć do oferty dokument (oryginał) potwierdzający zobowiązanie do pokrycia wadium (wadium w formie niepieniężnej). Oryginał dokumentu potwierdzający wniesienie wadium w innej formie niż pieniądź należy złożyć wraz z ofertą w oddzielnej wewnętrznej kopercie oznaczonej „WADIUM”.

VIII. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach w Wielkopolskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu, przy ul. Grunwaldzkiej 158 w Punkcie Podawczym **do dnia 11.04.2017 r. do godz. 12:00** Ofertę należy opakować w kopertę oznaczoną dokładną nazwą i adresem Wykonawcy oraz napisem „**Ochrona nieruchomości. OTWARCIE W DNIU**”.
2. Złożona oferta zostanie zarejestrowana w ten sposób, że osoba przyjmująca oznaczy kopertę kolejnym numerem oraz odnotuje datę i dokładny czas wpływu.
3. Zamawiający zastrzega, że wyłączne ryzyko nieterminowego dostarczenia oferty oraz pomyłkowego otwarcia wskutek nienależytego oznaczenia koperty ponosi Wykonawca.
4. Oferty złożone po terminie Zamawiający zwraca bez otwierania.
5. Zgłoszenia i pisma przesyłane faxem lub pocztą elektroniczną nie będą traktowane jako oferty.
6. Zmiana treści złożonej oferty jest możliwa tylko przed upływem terminu do składania ofert. W treści oferty zmieniającej można zamieścić uzupełniające informacje o zmianach w ofercie pierwotnej. Składanie ofert zmieniających podlega tym samym zasadom co składanie ofert pierwotnych, przy czym kopertę należy dodatkowo oznaczyć napisem „ZMIANA OFERTY”.
7. Warunkiem skuteczności wycofania oferty będzie dostarczenie do miejsca składania ofert

pisemnego oświadczenia Wykonawcy przed upływem terminu do składania ofert.

8. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji powinny one być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie zatytułowanej „**Ochrona nieruchomości. Tajemnica przedsiębiorstwa.**” Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy – tj. swojej nazwy (firmy) oraz adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
9. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 11.04.2017 r. o godz. 12:30 w siedzibie Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przy ul. Grunwaldzkiej 158, pok. 113. Otwarcie będzie miało charakter publiczny. Informacje z otwarcia ofert zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany treścią oferty przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Oferty zostaną ocenione zgodnie z kryterium: zaoferowana cena brutto – 100% wagi oceny.
2. Ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena spośród ocenianych ofert}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „cena”

Pod uwagę brana będzie łączna cena brutto całości zamówienia

Ocena w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

3. Oferta najwyższej wyceniona może otrzymać 100 punktów. Pozostałe oferty zostaną ocenione wg powyżej zamieszczonego wzoru.

XI. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia **w terminie do dnia 05.04.2017 r.**
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faxu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. Osoby uprawnione do kontaktu w sprawie zamówienia:
 - W sprawach przedmiotu zamówienia: - **Witold Jazienicki**, e-mail: witold.jazienicki@nfz-poznan.pl
 - W sprawach procedury i pytań do zamówienia: e-mail: zamowienia_publiczne@nfz-poznan.pl
4. Numer faksu: +48 61 850 61 31.

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OGŁOSZENIA

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

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

Siedziba (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)

NIP, REGON

Nr KRS....., Nr telefonu

Nr faksu, e-mail:@.....

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą ☐

OFERTA

W związku z zamówieniem Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu na usługi społeczne w zakresie usługi ochrony nieruchomości w Poznaniu w lokalizacjach WOW NFZ przy:

1. ul. Grunwaldzkiej 158 i terenu parkingu przy ul. Babimojskiej 1 w okresie od 01.06.2017 r. do 31.05.2019 r. do godz. 12.00,
2. ul. Piekary 14/15 okresie od 01.05.2017 r. do 31.05.2019 r. do godz. 12.00,

oferujemy wykonanie usługi za cenę brutto zł (słownie zł:), w tym należy podatek VAT.

Kalkulacja cenowa

Lp.	Pozycja kosztowa	Ilość jedno stek	Cena jednostkow a netto zł/1 m-c	Cena jednostkow a brutto zł/1 m-c	Cena netto zł/24 miesiące zł/25 miesiący	Cena brutto zł/24 miesiące zł/25 miesiący
	a	b	c	d	e	f

1.	Miesięczna cena wykonania usługi ochrony w lokalizacji w Poznaniu przy ul. Grunwaldzkiej 158 i terenu parkingu przy ul. Babimojskiej 1 od 01.06.2017 r. do 31.05.2019 r.	24 miesiące			(c x 24)	
2.	Miesięczna cena wykonania usługi ochrony w lokalizacji w Poznaniu przy ul. Piekary 14/15 od 01.05.2017 r. do 31.05.2019 r.	25 miesięcy			(c x 25)	
	RAZEM					

Uwaga: ceny w tabeli należy zaokrąglić do drugiego miejsca po przecinku

- Oświadczamy, iż ceny podane w kalkulacji cenowej ustalone są na okres obowiązywania umowy i nie ulegną podwyższeniu z zastrzeżeniem §6 ust. 7 umowy.
- Oświadczamy, że przed wypełnieniem Formularza ofertowego zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
- Oświadczamy, iż akceptujemy warunki umowy, w brzmieniu określonym w Załączniku nr 4 do Ogłoszenia.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres. 60 dni liczony od terminu składania ofert określonego w Ogłoszeniu.
- Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium w wysokości 15.000,00 zł. Załączamy do oferty dowód wniesienia wadium.

Wadium przetargowe zostało wniesione na rzecz Zamawiającego w dniu

☐ w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy

☐ w formie

W razie zaistnienia przesłanek zwrotu wadium, proszę o jego zwrot na:

☐ nr konta

☐ na adres

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty potwierdzenie wniesienia wymaganego wadium przetargowego (potwierdzenie wpłaty wadium na dobro wskazanego w specyfikacji rachunku

Zamawiającego) lub załączyć do oferty dokument (**oryginał**) potwierdzający zobowiązanie do pokrycia wadium (wadium w formie niepieniężnej).

3. Oświadczamy, że oferta:

☐ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

☐ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji - informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....
.....

4. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest tel.

.....

5. Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego są:

-

-

-

.....

Pieczęć firmowa
upoważnionej do złożenia oferty

.....

Data i podpis osoby

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO OGŁOSZENIA

Zamawiający:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługi społeczne w zakresie ochrony nieruchomości Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia przy ul. Piekary 14/15 oraz przy ul. Grunwaldzkiej 158 w Poznaniu**, prowadzonego przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia oświadczam, co następuje:

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, tj.:

- a) posiadam koncesję w zakresie usług ochrony osób i mienia (ochrona fizyczna) wydaną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, określającej zakres i formę jej prowadzenia. Decyzja nr z dnia
- b) posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności w zakresie usług ochrony osób i mienia na kwotę nie mniejszą niż 2.000.000 zł. Obowiązującą do dnia

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO OGŁOSZENIA

Zamawiający:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługi społeczne w zakresie ochrony nieruchomości Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia przy ul. Piekary 14/15 oraz przy ul. Grunwaldzkiej 158 w Poznaniu**, prowadzonego przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 Pzp.
2. W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na jego stronie internetowej informacji o podmiotach, które złożyły ofertę, złożę oryginał oświadczenia dotyczący przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp, tzn. przynależności do grupy kapitałowej.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

Projekt
UMOWA Nr 022. 2017

z dnia r.

Pomiędzy:

NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa

NIP: 1070001057

reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu
zwanym dalej **Zamawiającym**

a

Reprezentowaną/ym przez:

.....
zwaną dalej **Wykonawcą**,

została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest ochrona nieruchomości Wielkopolskiego OW NFZ położonych w Poznaniu przy **ul. Piekary 14/15** i **ul. Grunwaldzkiej 158** oraz **terenu parkingu przy ul. Babimojskiej 1**, polegająca na:
 - a) działaniach zapobiegających przestępstwom i wykroczeniom przeciwko ludziom i mieniu,
 - b) nie dopuszczaniu do wstępu osób nieuprawnionych na teren chroniony,
 - c) przeciwdziałaniu powstawania szkód wynikających z nieprzewidzianych zdarzeń,
 - d) pełnieniu funkcji portiera.
2. W budynku przy **ul. Piekary 14/15** ochrona pełniona jest całodobowo przez jednego pracownika przez siedem dni w tygodniu - w części zajmowanej przez Zamawiającego.
3. W budynku przy **ul. Grunwaldzkiej 158** oraz **terenu parkingu przy ul. Babimojskiej 1** ochrona pełniona jest przez dwóch pracowników ochrony, w sposób następujący:
 - a) w dni robocze Zamawiającego w godz. 7:00-17:00 ochrona realizowana jest przez dwóch pracowników ochrony, z których jeden pełni także funkcję portiera i pracownika informacji,
 - b) poza godzinami określonymi w pkt. a) ochrona pełniona jest całodobowo przez jednego pracownika ochrony przez siedem dni w tygodniu.

§2

1. Ochrona jest realizowana w formie bezpośredniej ochrony fizycznej stałej przez pracowników umundurowanych i wyposażonych w identyfikatory osobiste, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o ochronie osób i mienia oraz w Załączniku nr 1 do umowy,
2. Pracownicy ochrony muszą posiadać co najmniej średnie wykształcenie oraz licencję pracownika kwalifikowanego i być przeszkoleni w zakresie bhp, p.poż i zasad udzielania pierwszej pomocy.
3. Wykonawca jest zobowiązany posiadać grupę interwencyjną oraz centrum monitoringu.
4. Zamawiający przekazuje Wykonawcy w momencie rozpoczynania umowy wszystkie klucze do pomieszczeń, klucze zapasowe (tylko w budynku przy ul. Piekary 14/15), klucze dla osób sprzątających oraz klucze do stref bezpieczeństwa.
5. Zamawiający zabezpiecza dla pracowników Wykonawcy pomieszczenia socjalne z szafkami na odzież oraz WC.

§ 3

1. Dla realizacji ochrony nieruchomości Zamawiający udostępnia Wykonawcy wymienione w § 4 systemy ochrony elektronicznej, zainstalowane w portierniach budynków, wspierające dozоровania nieruchomości.
2. Zamawiający zobowiązuje się do przeszkolenia pracowników wskazanych przez Wykonawcę w zakresie obsługi w/w systemów.

§ 4

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Całodobowego pełnienia nadzoru nad powierzonym mieniem.
2. Pełnienia funkcji portiera zgodnie z instrukcją stanowiącą Załącznik nr 1 do umowy.
3. Prowadzenia rejestrów pobierania i zdawania oraz zabezpieczania kluczy do wszystkich pomieszczeń budynku, zgodnie z obowiązującymi regulacjami udostępnionymi przez Zamawiającego.
4. Nadzorowania i monitorowania pracy systemów w budynku przy **ul. Piekary 14/15**:
 - a) sygnalizacji p.poż. zainstalowanego w całym budynku,
 - b) sygnalizacji pożaru i detekcji dymu w serwerowni WOW NFZ (IX ptr.) oraz zasilania awaryjnego UPS (piwnica, pom. nr 006),
 - c) dozоровego telewizji CCTV,
 - d) sygnalizacji włamania i napadu,
 - e) sygnalizacji zasilania – piwnica – rozdzielnia główna prądu NFZ (pom. nr 005).
5. Nadzorowania i monitorowania pracy systemów w budynku przy **ul. Grunwaldzkiej 158**
 - a) sygnalizacji p.poż. zainstalowanego w całym budynku,
 - b) sygnalizacji pożaru i detekcji dymu w serwerowni (II ptr.) oraz pomieszczeniu zasilania awaryjnego UPS (piwnica, pom. nr 003),
 - c) dozоровej telewizji CCTV,
 - d) sygnalizacji włamania i napadu,
 - e) sygnalizacji zasilania (Archiwum - pom. 004, 005, 008).
6. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) posiadania wymaganego umundurowania i wyposażenia sprzętowego oraz przestrzegania zasad zachowania ogólnego określonych w Załączniku nr 1 do umowy.
 - b) przekazania Zamawiającemu, w terminie 7 dni od daty podpisania umowy, *Planu Ochrony Nieruchomości* w Poznaniu przy ul. Piekary 14/15 oraz ul. Grunwaldzkiej 158 oraz terenu parkingu przy ul. Babimojskiej 1, który po zatwierdzeniu przez Zamawiającego będzie stanowił Załącznik nr

2 do umowy,

- c) dozoru i utrzymania porządku na parkingach,
- d) dokonywania obchodów nieruchomości zgodnie z *Planem Ochrony Nieruchomości*,
- e) nie pełnienia służby przez pracownika ochrony dłużej niż 12 h na dobę - zgodnie z harmonogramem służb dostarczonym Zamawiającemu. Pisemnego informowania (e-mailem) Zamawiającego o harmonogramach służb w obu nieruchomościach oraz o zamiarze dokonania zmian harmonogramów, z co najmniej dwudniowym wyprzedzeniem.
- f) posiadania własnego centrum monitorowania z bezpośrednią łącznością radiową GSM.
- g) Wykonawca jest zobowiązany posiadać grupę interwencyjną. Pracownicy ochrony pełniący dyżur zobowiązani są do powiadamiania grupy interwencyjnej o zdarzeniach zagrażających bezpieczeństwu osób i mienia,
- h) zapewnienia przybycia grupy interwencyjnej w czasie do 10 minut od zgłoszenia,
- i) umożliwienia 1 raz w miesiącu bezpłatnego wezwania przez Zamawiającego grupy interwencyjnej do każdego z budynków, w celu sprawdzenia gotowości do interwencji,
- j) skierowania co najmniej 1 raz w tygodniu do obu nieruchomości, o różnych porach dnia i nocy, grupy interwencyjnej w celu dokonania obchodu na zewnątrz obiektu, sprawdzenia pracownika ochrony i dokonania właściwego wpisu z przeprowadzonego rozpoznania i kontroli,
- k) dostarczenia i umieszczenia logo firmy oraz zamieszczenia informacji o monitorowaniu obiektów, w miejscach wskazanych przez Zamawiającego,
- l) poinformowania swoich pracowników o możliwości wydawania poleceń przez pracowników Wydziału Administracyjno – Gospodarczego NFZ.

§ 5

1. Zamawiający w każdym momencie ma prawo dokonać weryfikacji i sprawdzenia realizacji służby przez Wykonawcę, a raz w miesiącu po telefonicznym uzgodnieniu terminu, w obecności przedstawiciela Wykonawcy odpowiedzialnego za personel i realizację zadań, dokonać szczegółowej kontroli.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania, co najmniej cztery razy w miesiącu, kontroli pracy pracowników ochrony w obu budynkach. Każda przeprowadzona kontrola winna zostać odnotowana w książce służb.
3. Wykonawca w związku z realizacją niniejszej umowy zobowiązany jest zatrudnić na podstawie umowy o pracę wszystkich pracowników do wykonywania czynności określonych w §1 niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu (na dwa dni robocze przed rozpoczęciem realizacji usługi):
 - a) oświadczenie wraz z imienną listą pracowników wykonujących usługę ochrony, potwierdzające fakt, że zatrudnione osoby wykonują pracę na podstawie umowy o pracę. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia (co trzy miesiące wraz z fakturą) zaktualizowanego oświadczenia o osobach wykonujących pracę na podstawie umowy o pracę, pod rygorem kary określonej w § 9 ust. 4.
 - b) podpisanych przez personel Wykonawcy oświadczeń na drukach obowiązujących u Zamawiającego, według formularza określonego w załączniku nr 3 do umowy.
 - c) podpisania przez Wykonawcę Instrukcji dla firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie obiektów Zamawiającego według formularza określonego w załączniku nr 4 do umowy.

§ 6

1. Za realizację przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 1 umowy, Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę w wysokości zł brutto (słownie: zł.), w tym należny podatek VAT.
2. Kwota, o której mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
3. Rozliczenia stron następować będą za okresy miesięczne, w formie ryczałtu o wartości:
 - a) dla lokalizacji Poznań, ul. Piekary 14/15 zł netto, zł brutto miesięcznie,
 - b) dla lokalizacji Poznań, ul. Grunwaldzka 158 zł netto, zł brutto miesięcznie.
4. Zapłata następować będzie na rzecz Wykonawcy z dołu, przelewem na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia jej Zamawiającemu.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku płatnika.
6. Dane do wystawienia faktury:
 - **Nabywca:** Narodowy Fundusz Zdrowia ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa NIP 1070001057,
 - **Płatnik i Odbiorca:** Wielkopolski OW NFZ w Poznaniu, ul. Piekary 14/15, 61-823 Poznań.
 - **Adres do korespondencji:** Wielkopolski OW NFZ: ul. Grunwaldzka 158, 60-309 Poznań.
7. Wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie wyłącznie w przypadku wystąpienia następujących zmian, które będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę:
 - a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej ustalonych według ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
8. Zmiana stawki podatku od towarów i usług polega na dostosowaniu stawki do aktualnie obowiązującej, wchodzi w życie od dnia wejścia w życie zmiany stawki podatku. Zmiana wynagrodzenia określona w ust. 2 pkt b lub c następuje po sporządzeniu kalkulacji wynagrodzenia przez stronę wnioskującą o zmianę, w oparciu o wyliczenie na ile zmiana ma wpływ na wysokość wynagrodzenia, po akceptacji przez drugą ze Stron umowy.

§ 7

1. Zamawiający zobowiązuje się do utrzymywania w sprawności systemu ochrony elektronicznej zainstalowane w budynkach będącym przedmiotem ochrony.
2. Wykonawca oświadcza, że sprawdził stan zabezpieczeń chronionych nieruchomości i nie wnosi z tego tytułu żadnych zastrzeżeń.
3. Wykonawca przez okres realizacji umowy zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 2.000.000,- zł (słownie: dwa miliony zł).
4. Wykonawca przez okres realizacji umowy spełnia wymogi określone w ustawie o ochronie osób i mienia.

§ 8

Osobami uprawnionymi do kontaktu w sprawie realizacji umowy są:

- ze strony Zamawiającego – tel. mail:
@nfz-poznan.pl
- ze strony Wykonawcy - tel. mail.

§ 9

1. W przypadku nienależytego wykonywania usługi lub nie przestrzegania zasad i wymagań określonych w umowie przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługuje prawo nałożenie kary umownej w wysokości do 400 zł (słownie: czterysta złotych) za każdy potwierdzony przypadek nie przestrzegania wymogów określonych w umowie. O fakcie niewłaściwej realizacji przez pracownika ochrony zadań, Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie.
2. W wypadku powtarzania się sytuacji nie przestrzegania przez Wykonawcę zasad i wymogów określonych w umowie, Zamawiający ma prawo wypowiedzieć umowę i nałożyć karę umowną w wysokości 10% wartości umowy (§ 6 ust. 1).
3. W przypadku wystąpienia z winy Wykonawcy aktu wandalizmu lub kradzieży, Zamawiający ma prawo domagać się od Wykonawcy zwrotu kosztów z tytułu poniesionych strat.
4. W przypadku niedostarczenia oświadczenia, o którym mowa w § 5 ust. 4, Zamawiający nakłada na Wykonawcę karę w wysokości 400 zł (słownie: czterysta złotych).
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar z bieżących płatności.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj.

- a) w części dotyczącej budynku przy **ul. Piekary 14/15**
od dnia **01.05.2017 r. do dnia 31.05.2019 r. do godz. 12⁰⁰**
- b) w części dotyczącej budynku przy **ul. Grunwaldzkiej 158**
od dnia **01.06.2017 r. do dnia 31.05.2019 r. do godz. 12⁰⁰**

§ 11

Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Prawa zamówień publicznych.

§ 13

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy, będą rozpatrywane przez Sąd rzeczowo właściwy dla Zamawiającego.

§ 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

Wykonawca

Zamawiający

**Wymagania w zakresie realizacji umowy ochrony nieruchomości wraz z funkcją portiera
przy ul. Piekary 14/15 i ul. Grunwaldzkiej 158 w Poznaniu**

1. Prowadzenie rejestru pobierania i zdawania kluczy, kwitowanie odbioru kluczy od pracowników NFZ.
Wydawanie kluczy do pomieszczeń biurowych wyłącznie uprawnionym pracownikom NFZ, wyszczególnionym na sporządzonych wykazach.
2. Prowadzenie ewidencji osób wchodzących do budynku po godz. 16⁰⁰ oraz w dni wolne od pracy WOW NFZ, po uprzednim wylegitymowaniu i uzyskaniu informacji o celu wejścia.
3. Umożliwianie wejścia do budynków po godzinie 16⁰⁰ tylko osobom upoważnionym przez współwłaścicieli budynku np. osobom sprzątającym.
4. Umożliwić interesantom wejście do Strefy Obsługi Interesantów w budynku przy ul. Grunwaldzkiej 158 w poniedziałki do godz. 18⁰⁰.
5. Egzekwowanie prawa wjazdu na teren wewnętrznych parkingów tylko dla osób uprawnionych:
 - a) **ul. Piekary 14/15** - na podstawie wykazu osób przekazanego przez WAG
 - b) **ul. Grunwaldzkiej 158** - na podstawie identyfikatora NFZoraz Policji, Straży Pożarnej, Pogotowia, Poczty Polskiej i służb technicznych obsługi nieruchomości.
6. Przestrzeganie zasady, że liczba samochodów na terenie parkingów nie może przekraczać liczby miejsc parkingowych.
7. Egzekwowanie konieczności wyjazdu z miejsca parkingowego samochodu nieuprawnionego, a w przypadku nieskuteczności tego żądania wezwanie grupy interwencyjnej.
8. Przestrzeganie zasad porządku wewnętrznego określonego przez Zamawiającego.
9. Powiadamianie pracowników Wydziału Administracyjno – Gospodarczego NFZ o stwierdzonych usterek np. niesprawną winda, uszkodzone oświetlenie, zaleganie niewywiezionych śmieci, awaria wodna itp. oraz o fakcie usunięcia tych usterek przez firmy zewnętrzne.
10. Posiadanie umundurowania i wyposażenia oraz przestrzeganie przez pracowników ochrony zasad właściwego zachowania w trakcie pełnienia służby:
 - a) **Umundurowanie i oznakowanie:**
 - 1) Jednolite eleganckie (biała koszula, krawat, spodnie z kantem), obuwie w kolorze czarnym, zadbane, stanowiące komplet umundurowania firmowego - zgodne z porą roku.

- 2) posiadanie widocznego identyfikatora zawierającego: logo firmy, imię i nazwisko oraz zdjęcie.

b) Wyposażenie sprzętowe i organizacyjne

- 1) latarka,
- 2) telefon komórkowy,
- 3) łączność bezpośrednia z grupą interwencyjną i z centrum monitoringu poprzez wydzieloną częstotliwością fal radiowych lub GSM,
- 4) grupa interwencyjna,
- 5) centrum monitoringu,
- 6) system bezpośredniego powiadamiania i sygnalizacji napadu do centrum monitoringu z pilotem napadowym,
- 7) środki przymusu bezpośredniego (pałka, kajdanki).

c) Zasady właściwego zachowania w trakcie pełnienia służby oraz wypełniania obowiązków:

- 1) udzielanie rzetelnej informacji interesantom zgodnie z przyjętymi obowiązkami portiera,
- 2) wysoka kultura osobista,
- 3) przestrzeganie zakazu palenia tytoniu na terenie i wokół nieruchomości,
- 4) pracownik nie może pełnić służby dłużej niż 12h na dobę,
- 5) przejęcia służb zgodnie z uzgodnionym harmonogramem,
- 6) przestrzeganie nie pozostawiania stanowiska ochrony bez nadzoru lub drzwi nie zamkniętych „na klucz”,
- 7) zamykanie drzwi portierni na klucz przy każdorazowym jej opuszczeniu,
- 8) zakaz przebywania osób postronnych w pomieszczeniu portierni.

Załącznik nr 3 do umowy nr

Zobowiązanie do zachowania tajemnicy.

złącznik nr 6 do zarządzenia Nr 12/2010/POIN
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 stycznia 2010r.

(imię i nazwisko).....

(adres zamieszkania).....

(nazwa i nr dokumentu tożsamości).....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 6 ustawy z dnia 29 września 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w myśl, której za dane uważa się wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej.

Zobowiązuję się:

- 1) do zachowania w tajemnicy danych przetwarzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz ze sposobami ich zabezpieczenia;
- 2) nie pozostawiać bez dozoru, ani nie udostępniać osobom nieupoważnionym dokumentów materialnych (w formie elektronicznej, papierowej itp.) z danymi;
- 3) nie wykorzystywać, ani nie udostępniać nieuprawnionym dokumentacji z danymi do innych celów niż służbowe Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 4) do niezwłocznego zniszczenia, w sposób uniemożliwiający zidentyfikowanie danych, wydrukowanych nadmiarowo, niepotrzebnych lub błędnych dokumentów;
- 5) w przypadku stwierdzenia naruszenia lub zaistnienia okoliczności wskazujących na naruszenie ochrony danych, bezzwłocznie powiadomić Administratora Bezpieczeństwa Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia, administratora systemu informatycznego, właściwego ze względu na zaistniały incydent kierownika komórki organizacyjnej w Narodowym Funduszu Zdrowia, a po godzinach urzędowania również ochronę obiektu;
- 6) przy przetwarzaniu danych, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności, integralności i dostępności danych związanych z dokumentami znajdującymi się w
- 7) w Narodowym Funduszu Zdrowia, także dotyczących danych pracowników, dokumentacji systemu przetwarzania danych oraz infrastruktury sprzętowo - programowej systemów informatycznych;
- 8) przy przetwarzaniu danych poza systemem informatycznym, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności treści dokumentów, które znajdują się w obrocie w Narodowym Funduszu Zdrowia, oraz przestrzegania zasad dostępu do danych.

Wykonano w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

pieczęć Wykonawcy

WIELKOPOLSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

INSTRUKCJA DLA FIRM ZEWNĘTRZNYCH
wykonujących prace na terenie obiektów WOW NFZ.

Pracownicy firm zewnętrznych świadczących usługi na rzecz Wielkopolskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia są zobowiązani do:

1. Przestrzegania obowiązujących w zakładzie regulaminów i zarządzeń wewnętrznych.
2. Przestrzegania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
3. Pracownicy firmy zewnętrznej:
 - muszą posiadać ukończone szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - wykonują pracę w firmowej odzieży roboczej,
 - pracownicy obsługujący urządzenia elektro-energetyczne, dźwigowe muszą posiadać stosowne uprawnienia w tym zakresie,
 - przed przystąpieniem do pracy pracownicy przechodzą instruktaż z zakresu BHP prowadzony przez pracownika służby BHP firmy
4. **Każdy zaistniały wypadek na terenie obiektów WOW NFZ, przedstawiciel firmy zewnętrznej niezwłocznie zgłasza do specjalisty ds BHP.**
5. Maszyny i inne urządzenia używane przez firmę zewnętrzną nie mogą stwarzać zagrożenia dla wszystkich pracowników.
6. W przypadku stosowania w procesie pracy substancji niebezpiecznych, szkodliwych przedstawiciel firmy zewnętrznej musi pisemnie powiadomić specjalistę ds BHP.
7. Przed rozpoczęciem prac spawalniczych, z otwartym ogniem przedstawiciel firmy zewnętrznej musi zgłosić i uzyskać pisemną zgodę na wykonanie tych prac od specjalisty ds. ppoż.
8. Wszelkie materiały i surowce stosowane, używane w czasie wykonywania pracy muszą być tak ułożone i zabezpieczone aby nie stwarzały zagrożenia dla ludzi.
9. Wszelkie odpady powstałe z materiału, surowców stosowanych podczas wykonywania prac zagospodarowuje we własnym zakresie firma zewnętrzna.
10. Miejsca niebezpieczne, otwory technologiczne muszą być tak zabezpieczone aby nie stwarzały zagrożenia dla ludzi.
11. W sytuacjach awaryjnych, zagrożenia życia lub zdrowia pracowników stosować się do poleceń wydawanych przez upoważnioną osobę

Przyjąłem do wiadomości i przestrzegania

/data i podpis przedstawiciela firmy zewnętrznej/

/pieczęć firmowa/

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO OGŁOSZENIA

Wielkopolski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Piekary 14/15
61-823 Poznań
adres do korespondencji:
ul. Grunwaldzka 158
60-309 Poznań

WYKONAWCA

.....
(nazwa albo imię i nazwisko, siedzibę albo
miejsce zamieszkania i adres)

reprezentowany przez:

.....
(imię i nazwisko osoby reprezentującej
Wykonawcę)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne w zakresie ochrony nieruchomości Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia przy ul. Piekary 14/15 oraz przy ul. Grunwaldzkiej 158 w Poznaniu

Oznaczenie sprawy: ZP.261. 4.2017

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie zamawiającego: **przynależę / nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, z żadnym z tych wykonawców.

....., dnia r.

Wykonawca (pieczęć firmowa)

.....
(podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)