



RzPP-DOA-WAD.261.2.2.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta zaprasza do przedstawienia przez Państwa oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

I. Przedmiot zamówienia i warunki wymagane od wykonawców:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej usługi ochrony budynku siedziby Biura Rzecznika Praw Pacjenta przy ul. Młynarskiej 46 i 48 w Warszawie, o łącznej powierzchni 1770,00 m².
2. Przedmiot zamówienia obejmuje ochronę pomieszczeń biurowych oraz pomocniczych w budynku Młynarska 48: piętro 2 oraz w budynku Młynarska 46: kondygnację -1, parter, 1 piętro, 2 piętro, dwa wejścia: główne i dodatkowe służbowe/ewakuacyjne wejście do budynku, schody wejściowe zewnętrzne do Biura, podjazd dla osób niepełnosprawnych oraz teren bezpośrednio przylegający. Budynki są połączone; pomiędzy budynkami można przemieszczać się bez wychodzenia na zewnątrz.
3. W ramach zawartej umowy Wykonawca będzie wykonywał także przeglądy techniczne instalacji alarmowej, monitorowanie systemu alarmowego – ochronę za pomocą Stacji Monitorowania Wykonawcy oraz interwencje grup zmotoryzowanych.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym szczegółowy wymagany zakres prac, został określony w ZAŁĄCZNIKU 1.
5. Wykonawca będzie świadczył usługi na własny koszt i ryzyko w siedzibie Zamawiającego.
6. Świadczenie usług realizowane będzie na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w okresie **od dnia 1.03.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.**
7. Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie w szczególności:
 - 1) przekazanie Zamawiającemu najpóźniej na dzień przed rozpoczęciem świadczenia usług listy osób, które uprawnione będą do pobierania kluczy do Biura i przebywania na terenie obiektu z podziałem zadań na poszczególnych pracowników i harmonogramem pracy na pierwszy okres rozliczeniowy,
 - 2) zachowanie w tajemnicy wszelkich informacji, w posiadanie których Wykonawca (jego pracownicy) weszli w związku z wykonywaniem usług,
 - 3) odsunięcie od bezpośredniego wykonywania usług, na żądanie Zamawiającego, osoby, co do której Zamawiający powziął informacje o niewykonywaniu usług z należytą starannością i zaangażowaniem lub o naruszeniu innych warunków postawionych przez Zamawiającego, w szczególności do zachowania tajemnicy, o której mowa w pkt 2.

II. Warunki wymagane od Wykonawców.

1. Usługa będzie realizowana na rzecz Biura Rzecznika Praw Pacjenta, ul. Młynarska 46 w Warszawie.
2. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać przedmiot umowy przez osoby zatrudnione na podstawie umów o pracę w wymiarze czasu pracy wynoszącym co najmniej ½ etatu, z wynagrodzeniem proporcjonalnie nie niższym niż określone przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r., poz. 2177 ze zm.) i objęte obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym.
3. Płatność z tytułu usług określonych w umowie, realizowana będzie w terminie 21 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu przez Wykonawcę faktury za wykonane usługi, na rachunek bankowy wskazany w zawartej umowie.

III. Wymagane dokumenty.

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:
 - 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
 - 2) dysponują odpowiednim doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Na potwierdzenie spełniania warunków określonych powyżej, Wykonawcy muszą przedstawić następujące dokumenty:
 - 1) wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwóch usług tożsamyh z przedmiotem zamówienia o wartości nie mniejszej niż 70000,00 zł brutto w skali 12 miesięcy, z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania/wykonywania oraz odbiorców usług, wzór określa Załącznik nr 3 – Wykaz wykonanych usług.
 - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
 - 3) aktualną na dzień składania ofert koncesję MSWiA na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia w rozumieniu ustawy z dnia 22.08.1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2020 r., poz. 838 ze zm.).
 - 4) **dotyczy wyłącznie wykonawcy wybranego do wykonania zamówienia** - najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu **wykaz osób** skierowanych do wykonywania zlecenia wraz z informacją o podstawie do dysponowania pracownikami, zgodnie ze wzorem będącym załącznikiem do umowy. Wykonawca w trakcie realizacji umowy, na każde wezwanie Zamawiającego, zobowiązany będzie przedstawić bieżące dokumenty potwierdzające, że przedmiot umowy realizowany jest przez osoby zatrudnione na podstawie umów o pracę w odpowiednim wymiarze czasu pracy, z wynagrodzeniem proporcjonalnie nie niższym niż określone przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r., poz. 2177 ze zm.) i objęte obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym; **opłaconą polisę** a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, zgodnej z przedmiotem niniejszego postępowania, na kwotę nie niższą niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 9.12.2013 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności

cywilnej przedsiębiorcy wykonującego działalność gospodarczą w zakresie usług ochrony osób i mienia (Dz. U. z 2013 r. poz. 1550). Jeżeli w treści polisy/dokumentu nie ma informacji o jej opłaceniu, należy dołączyć **potwierdzenie opłaty**.

IV. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Oferta powinna być przygotowana zgodnie z wymaganiami i zawierać:
 - a) wypełniony formularz oferty – załącznik nr 2,
 - b) dokumenty z rozdziału III ust. 2 pkt 1 – 3.
2. Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania i składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z odpowiednim wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa, a strony dokumentów oferty, które nie wymagają podpisu winny być parafowane przez te osoby.
3. W przypadku, gdy osoba podpisująca ofertę w imieniu Wykonawcy nie jest wpisana do właściwego rejestru lub ewidencji jako osoba upoważniona do reprezentowania i składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy, musi dołączyć do oferty pełnomocnictwo lub kopię potwierdzoną notarialnie.

V. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym zapytaniu, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, oraz inne opłaty i podatki oraz ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Cena brutto winna być wyrażona w złotych polskich. W złotych polskich będą prowadzone również rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą. Całkowita cena brutto wykonania zamówienia powinna być wyrażona liczbowo i słownie oraz podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Nie przewiduje się żadnych przedpłat ani zaliczek na poczet realizacji przedmiotu umowy, a płatność nastąpi zgodnie z zapisami w umowie.
4. Stawka VAT zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:
 - a) odpowiada wszystkim wymaganiom stawianym w Zapytaniu,
 - b) została uznana przez Zamawiającego za najkorzystniejszą.

VI. Pozostałe informacje.

1. Osoba uprawniona do kontaktu:
Agnieszka Traks, tel. 664 083 416, adres email: m.traks@rpp.gov.pl
2. **Ofertę należy przekazać w terminie do dnia: 24.01.2023 roku, do godziny: 10.00.**
Ofertę można:
 - a) przesłać e-mailem na adres: kancelaria@rpp.gov.pl,
 - b) przesłać pocztą lub kurierem na adres: Biuro Rzecznika Praw Pacjenta, ul. Młynarska 46, 01-171 Warszawa, z dopiskiem: *USŁUGA OCHRONY BIURA RZECZNIKA PRAW PACJENTA – nie otwierać.*

- c) dostarczyć osobiście do siedziby Biura (adres jw.) – pokój nr 2, parter, z dopiskiem: *USŁUGA OCHRONY BIURA RZECZNIKA PRAW PACJENTA – nie otwierać.*

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1
2. Formularz oferty - Załącznik nr 2
3. Wykaz wykonanych usług – Załącznik nr 3

Z poważaniem

Piotr Budzianowski

Dyrektor

Departament Organizacyjno-Administracyjny