

**ZAKRES ZAMÓWIENIA - WYTYCZNE I WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG**

Przedmiotem zamówienia jest całodobowa (we wszystkie dni tygodnia) ochrona nieruchomości szpitala oraz ochrona bezpośrednia mienia i osób znajdujących się na terenie tej nieruchomości i w bezpośrednim jej otoczeniu.

**I. ZASADY ORGANIZACJI I WYKONYWANIA OCHRONY OBIEKTU**

1. Ochrona osób polegać będzie na działaniach mających na celu zabezpieczenie życia i zdrowia osób fizycznych znajdujących się na chronionym terenie.
2. Ochrona mienia polegać będzie na działaniach zapobiegających przestępstwom przeciwko mieniu, polegającym na kradzieży, włamaniu, wandalizmie a także na powstaniu szkody wynikającej z tych zdarzeń oraz niedopuszczających do wstępu osób nieuprawnionych na teren zamknięty obiektów chronionych.
3. Głównymi obowiązkami firmy ochraniającej są:
  1. Zapewnienie bezpieczeństwa osobom i mieniu znajdującym się na terenie obiektów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie;
  2. Zabezpieczenie życia i zdrowia osób znajdujących się na terenie Szpitala;
  3. Ochrona przed napadem, włamaniem, wtargnięciem osób niepożądanych, kradzieżami, atakami wandalizmu
  4. Natychmiastowe reagowanie na wszystkie (także telefoniczne) zgłoszenia zagrożenia osób, mienia lub obiektu
  5. Orientowanie się w rozmieszczeniu budynków i poszczególnych komórek organizacyjnych działających na terenie szpitala, udzielanie stosownych informacji petentom i kierowanie ich do właściwego obszaru,
  6. Nie wpuszczanie osób znajdujących się pod wpływem alkoholu lub środków odurzających (ocena wzrokowa)
  7. Egzekwowanie zakazu palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu na terenie szpitala
  8. Interwencja wobec osób zakłócających porządek wewnątrz obiektów i na terenie szpitala
  9. Stałe patrolowanie terenu wewnątrz obiektu oraz miejsc o szczególnym zagrożeniu,
  10. Wzmoczenie czynności ochrony w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych,
  11. Powiadamianie służb technicznych (Dyspozytora) o zaistniałych awariach w instalacjach:
    - a) elektrycznych
    - b) kanalizacyjnych
    - c) alarmowych,
    - d) przeciwpożarowych
    - e) telewizji przemysłowej,
    - f) kontroli dostępu,
  12. Niezwłoczne informowanie Dyspozytora o wszelkich zaistniałych zdarzeniach na terenie ochraniających obiektów,
  13. Nadzór nad prawidłowym wykorzystaniem miejsc parkingowych oraz niedopuszczenie do korzystania z miejsc postojowych przez osoby nieuprawnione, w tym egzekwowanie zakazu parkowania samochodów na trasach przejazdu i postoju karetek i w innych miejscach niedozwolonych, egzekwowanie od właścicieli źle zaparkowanych pojazdów prawidłowego ich zaparkowania, odnotowywanie pojazdów źle zaparkowanych.
  14. Przeciwdziałanie próbom sabotażu, kradzieży, niszczenia pojazdów znajdujących się na terenie szpitala,
  15. Zapoznanie się z wydarzeniami zaistniałymi przed objęciem i rozpoczęciem dyżuru,

16. Zapoznanie się z usytuowaniem urządzeń oraz środków p. pożarowych, tablic elektrycznych, dróg ewakuacyjnych,
  17. Zapoznanie się z zasadami działania kontrolki ppoż. i tablic elektrycznych i umiejętność, zgodne z instrukcją reagowanie na wysyłane przez nie sygnały (światłne, dźwiękowe)
  18. Uniemożliwienie wejścia/wyjścia osobom niepowołanym.
  19. Podejmowanie niezwłocznej interwencji wobec osób zakłócających porządek wewnątrz obiektów i na terenie Szpitala;
  20. Umiejętność, w razie zaistniałej potrzeby udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej;
4. Każdy pracownik ochrony musi:
1. Być umundurowany, wyposażony w identyfikator noszony w widocznym miejscu;
  2. Zachowywać się uprzejmie ale stanowczo w stosunku do personelu, pacjentów;
  3. Posiadać pełną znajomość topografii i infrastruktury obiektu;
  4. Posiadać znajomość rozmieszczenia w podstawowym zakresie wyłączników głównych prądu, wyłączników p.poż. , zaworów głównych: wodnych, wyłączników głównych podtrzymujących napięcie, hydrantów, itp.
  5. Posiadać znajomość numerów telefonów wewnętrznych do poszczególnych komórek organizacyjnych;
  6. Być przeszkolonym w zakresie BHP, p.poż., udzielenia pierwszej pomocy
  7. Spożywanie alkoholu i innych używek, wnoszenie alkoholu i innych używek lub praca pod ich wpływem jest zabronione;
  8. Wszelkie pozasłużbowe kontakty pracowników ochrony z pracownikami szpitala są niedozwolone;
  9. Korzystanie z telefonów w celach prywatnych jest zabronione;
  10. Sprawdzenie czy każda osoba wykonująca zdjęcia, ewentualnie filmująca ma zezwolenie Dyrekcji Szpitala na fotografowanie/filmowanie. W przypadku braku zezwolenia należy zakazać wykonywania zdjęć lub filmowania.
5. Bezpośrednia ochrona wykonywana będzie wyłącznie przez kwalifikowanych pracowników ochrony posiadających odpowiednie do zakresu wykonywanych zadań kwalifikacje, spełniających określone wymagania zdrowotne, wyposażonych w bezprzewodowe środki łączności, jednakowo umundurowanych i wyposażonych w identyfikatory.
6. Ochrona osób i mienia ma odbywać się w następujący sposób:
- a) Całodobowe dyżury w następujących miejscach:
    - 1) Wejście Główne (pawilon D)- jeden pracownik, dyżur stacjonarny. Stała obserwacja osób przebywających na terenie Szpitala, udzielanie informacji odwiedzającym, pacjentom i interesantom, otwieranie i zamykanie szatni dla personelu, pomoc przy obsłudze terminala parkingowego, systemu kolejkowego do rejestracji, obserwacja monitoringu, informowanie o konieczności zwieźienia zwłok z oddziałów zgłaszanych przez personel medyczny, wpuszczanie i wypuszczanie osób dializowanych, otwieranie prosektorium, sprawdzanie zamknięcia pomieszczeń po sprzątaniu, zazbrajanie i rozbrajanie alarmów, zamykanie i otwieranie krat zabezpieczających, wydawanie biletów dla osób niepełnosprawnych, otwieranie i zamykanie szatni dla pracowników w budynku D. W godz. 22:00 do 6:00 obchód budynku D (piwnice, I i II piętro),
    - 2) Wejście do SOR (pawilon C)- jeden pracownik, obchód wyznaczonych obiektów Szpitala - stały obchód całodobowo. Reagowanie na wezwanie personelu medycznego. Obchód wewnętrzny i zewnętrzny obejmujący pawilony: A, B, C, D, E, F, G, H; budynki: prosektura, kuchnia, agregatoria, hydrofornia, warsztaty, tlenownia, centrala telefoniczna, magazyn, garaże,

parking pracowniczy i parking płatny. Zamykanie i otwieranie wejść na pasaż handlowy, przy kuchni, przy oddziale Psychiatrycznym, przy Stacji Dializ, przy prosektorium. **Zamykanie i otwieranie bramy na parking pracowniczy.**

- b) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzenia dodatkowego posterunku ochrony w sytuacji spowodowanej stanem wyższej konieczności. Za wprowadzenie dodatkowego posterunku Wykonawca nie ma prawa żądać dodatkowego wynagrodzenia.
- c) Z chwilą zawarcia umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu oświadczenia o niekaralności pracowników, którzy będą sprawować bezpośrednią ochronę na terenie Zamawiającego. Zaświadczenia o niekaralności.
- d) Ciągły dozór obiektów szpitala będzie realizowany: całodobowo – przez dyżurnego pracownika stacji monitorowania alarmów.
- e) W przypadkach wystąpienia ilości zdarzeń, wpływających na nagłe pogorszenie bezpieczeństwa obiektów i ludzi w nich przebywających, sytuacji kryzysowej ochrona zostaje wzmocniana przez skierowanie do szpitala grupy interwencyjnej.
- f) Wykonawca musi dysponować grupą interwencyjną stacjonującą w takiej odległości od siedziby Zamawiającego, aby dojazd tej grupy z miejsca stacjonowania do Wejścia Głównego Szpitala nie trwał dłużej niż **20 minut w godz. 6:00-15:00 oraz nie dłużej niż 15 minut w godz. 15:00-6:00**
- g) Do wezwania grupy interwencyjnej niezależnie obok pracowników Wykonawcy w uzasadnionych przypadkach upoważnieni są: starszy lekarz dyżurny, lekarz dyżurny SOR oraz Oddziału Psychiatrii.
- h) W sytuacjach kryzysowych kierowanie ochroną wewnętrzną oraz ustalenie zasad organizacji ochrony szpitala należy do Dyrektora Szpitala lub osoby przez niego wyznaczonej.
- i) Wykonawca musi dysponować stacją monitorowania alarmów.
- j) Do oferty Wykonawca dołącza oświadczenie o dysponowaniu grupą interwencyjną lub grupami interwencyjnymi i dysponowaniu stacją monitorowania alarmów z określeniem:
  - 1) sposobu dysponowania (czy jest/(są) to grupa/(y) wchodząca/e w skład struktur Wykonawcy, czy też dysponowanie wynika z umów cywilno-prawnych),
  - 2) adresu stacjonowania tej grupy lub grup, telefonu kontaktowego do grupy lub grup,
  - 3) adresu lokalizacji stacji monitorowania alarmów z podaniem adresu i jej numerem telefonu kontaktowego.

Zamawiający, w trakcie oceny ofert będzie miał prawo sprawdzenia prawdziwości podanych w oświadczeniu danych.

- k) Wykonawca zobowiązany jest do rozbudowy i modernizacji (wymiana kamer i rejestratorów) „systemu monitoringu” dla **wskazanych lokalizacji** w terminie do 14 dni od daty rozpoczęcia świadczenia usługi ochrony. System monitoringu powinien zawierać:
  - Kamery – 100 szt.
  - Rejestratory – 10 szt.
  - Niezbędne okablowanie
  - System komputerowy
  - System łączności pomiędzy stacją monitorowania i szpitalem

Dobudowane i zmodernizowane elementy systemu monitoringu po zakończeniu umowy stają się własnością Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.

Szczegółowa specyfikacja istniejących kamer i rejestratorów będzie stanowić załącznik do umowy.

- l) Wykonawca podłączy, do swojej stacji monitorowania alarmów, w ramach świadczonej usługi, sygnały z centralek alarmowych zamontowanych w obiektach Szpitala umożliwiające kontrolowanie przez stację monitorowania czy system jest uzbrojony, czy nie uzbrojony, czy wystąpiło zdarzenie, np. włamanie i w jakim czasie, czy stan zasilania tego systemu w energię jest prawidłowy, czy prawidłowy jest stan naładowania akumulatorów awaryjnych. Dyżurny stacji monitorowania, po wystąpieniu zdarzenia awaryjnego powiadamia telefonicznie pracowników ochrony pełniących służbę na terenie obiektów Szpitala i w razie potrzeby może zadysponować mobilny patrol interwencyjny (grupę interwencyjną) na miejsce zdarzenia.

Centralki alarmowe są wyposażone w zewnętrzne sygnalizatory akustyczne i pracownicy ochrony pełniący służbę na terenie Szpitala, słysząc sygnał takiej centrali, podejmują odpowiednie czynności niezależnie od tego czy przekazany został komunikat ze stacji monitorowania alarmów.

**Zamawiający ustala termin na podłączenia sygnałów z centralek alarmowych w terminie do 14 dni od daty rozpoczęcia świadczenia usług ochrony.**

- m) Wykonawca przez cały okres świadczenia usług jest obowiązany do utrzymywania w pełnej sprawności system monitoringu. Koszty przeglądów i bieżącej konserwacji systemu, przez cały okres obowiązywania umowy, ponosi Wykonawca. Rejestratory powinny zapewnić min. 30 dniowy okres zapisu obrazu z monitoringu. Na pisemny wniosek Zamawiającego, Wykonawca udostępni zapis z monitoringu na nośniku elektronicznym.
- n) Pożądanym jest, aby Wykonawca, przed sporządzeniem oferty dokonał wizji lokalnej monitorowanych obiektów.
- o) Na terenie szpitala ochrona dysponuje połączeniem telefonicznym ze wszystkimi abonentami wewnętrznymi szpitala.
- p) Dla utrzymywania stałej łączności strażnika będącego na portierni z patrolem będącym na obchodzie, Wykonawca zapewnia odpowiednie bezprzewodowe środki łączności.
- q) Wykonawca zainstaluje na terenie chronionych obiektów Zamawiającego, na swój koszt, System Kontroli Obchodów składający się z minimum 30 punktach wskazanych przez Zamawiającego, umożliwiających potwierdzenie wykonania patrolu, oraz wyposaży Zamawiającego w aplikację umożliwiającą konfigurację urządzeń i odczyt danych online lub zapisanych na urządzeniach. Odczyt sygnałów będzie prowadzony na dwóch stanowiskach wskazanych przez Zamawiającego **w terminie do 30 dni od daty rozpoczęcia świadczenia usługi**.
- r) Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał zabezpieczenie w postaci taśmy wygradzeniowo-ostrzegawczej oraz pachołków drogowych w ilości co najmniej 10 szt.
- s) Wykonawca zapozna pracowników ochrony z przepisami **ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy**.
- t) **Strony zgodnie zobowiązują się do przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych** z późniejszymi zmianami a w szczególności do ochrony dostępu do danych i zachowania ich w tajemnicy oraz niewykorzystywania w innym celu zarówno w trakcie obowiązywania umowy jak i po jej zakończeniu.
- u) **Okres obowiązywania umowy: przez 3 lata od daty rozpoczęcia świadczenia usług ochrony.**

## **II. ZADANIA OCHRONY**

**Zadaniem ochrony jest zapewnienie przestrzegania ładu i porządku oraz ochrona mienia i osób znajdujących się na terenie obiektów Szpitala.**

### **1. Realizacja zadań ochronnych odbywa się, w szczególności, poprzez:**

- a) kontrolę obiektów pod względem zabezpieczenia zamknięć drzwi i okien,
- b) sprawowanie nadzoru nad ruchem osób wchodzących i wychodzących oraz ruchem pojazdów na terenie Szpitala w tym zapobieganie wychodzeniu pacjentów zaopatrzonych w opaski identyfikacyjne poza teren Szpitala,
- c) wydawanie uprawnionym pracownikom i przyjmowanie kluczy do pomieszczeń szpitala. W przypadku nie oddania klucza wyjaśnienie przyczyny wraz z wpisem do dziennika zmiany oraz powiadomienie kierownika danej komórki organizacyjnej. Prowadzenie „Książki wydawania kluczy”
- d) zwracanie uwagi na zachowanie się ludzi na terenie szpitala, legitymowanie osób podejrzanych, reagowanie na akty wandalizmu na terenie szpitala.

- e) nie dopuszczanie do wejścia na teren szpitala osób niebędących pacjentami poza godzinami odwiedzin, akwizytorów, osób pod wpływem alkoholu lub środków odurzających a także do spożywania alkoholu na terenie szpitala. W przypadku stwierdzenia obecności takich osób na terenie Szpitala usunięcie ich z terenu Szpitala,
- f) pilnowanie i egzekwowanie zakazu palenia tytoniu w miejscach niedozwolonych,
- g) niedopuszczanie do parkowania samochodów w miejscach niedozwolonych w tym egzekwowanie od wjeżdżających na teren szpitala:
  - 1) zakazu parkowania samochodów na trasach przejazdu karettek, ich zatrzymywania się i postoju,
  - 2) zakazu parkowania samochodów na drogach pożarowych i w miejscach oznaczonych znakami zakazu,
  - 3) odnotowania samochodów źle zaparkowanych,
  - 4) egzekwowanie od właścicieli źle zaparkowanych samochodów poprawnego parkowania i zwracanie im uwagi na ścisłe przestrzeganie obowiązujących na terenie szpitala przepisów porządkowych,
- h) zwracanie uwagi osobom łamiącym przepisy porządkowe obowiązujące na terenie szpitala i przeciwdziałanie próbom łamania tych przepisów,
- i) udzielanie pomocy personelowi medycznemu w przypadku wezwań, szczególnie w przypadku, kiedy
  - 1) należy zastosować przymus bezpośredni wobec osób agresywnych, z zaburzeniami psychicznymi oraz pod wpływem alkoholu lub środków odurzających
  - 2) w przypadku obrony przed napaścią na personel szpitalny, konieczne jest wezwanie grupy interwencyjnej,
- j) wzywanie policji, grupy interwencyjnej w sytuacjach zagrożenia życia, włamań, rozbojów, ujęcia sprawców przestępstw,
- k) uczestniczenie w akcjach ratowniczych prowadzonych w wyniku wystąpienia klęsk żywiołowych, pożaru, akcjach ewakuacji szpitala,
- l) Wydawanie całodobowo biletów wyjazdowych dla osób posiadających uprawnienia określone w regulaminie płatnego parkingu oraz pomoc w obsłudze kasy parkingowej.
- m) udzielenie informacji osobom odwiedzającym chorych o lokalizacji komórek organizacyjnych szpitala i o numerach telefonów szpitalnych,
- n) Zabezpieczenie szpitalnego lądowiska śmigłowców przed dostępem osób nieupoważnionych,
- o) Doraźne odśnieżanie schodów przy wejściu głównym i SOR w godzinach 15.00 – 7.00 w dni robocze i całodobowo w dni wolne od pracy.
- p) **W razie konieczności obsługa „punktu poboru paczek” polegająca na przekazywaniu paczek przygotowanych przez bliskich pacjenta na oddział, w którym pacjent przebywa oraz odbioru paczek od pacjenta w celu przekazania ich bliskim;**
- q) Informowanie Dyspozytora Szpitala o zauważonych awariach i nieprawidłowościach oraz podejmowanie działań zmierzających do zminimalizowania strat stąd wynikłych.
- r) Prowadzenie bieżącej dokumentacji na poszczególnych posterunkach obejmujących m. in. dane dotyczące godzin pracy, obsady, prac wykonanych przez pracownika, zauważonych nieprawidłowościach i podjętych z tego tytułu działaniach, oraz nazwiska powiadomionych osób- „Książka pełnienia dyżurów ochrony”
- s) Egzekwowanie przestrzegania przez odwiedzających Regulaminu Odwiedzin chorych.
- t) Zamykanie i otwieranie przejść i drzwi zewnętrznych zgodnie z ustalonym harmonogramem.
- u) Ograniczenie do minimum oświetlenia zewnętrznego i wewnętrznego.

- 5) Wszystkie czynności, interwencje i wydarzenia odnotowywane będą w „Książce pełnienia dyżurów ochrony prowadzonej przez pracowników ochrony pełniących służbę na terenie obiektów Zamawiającego. Prowadzony jest też rejestr wjazdów na teren szpitala pojazdów firm pogrzebowych.
- 6) W ramach świadczenia usług Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia:
- jednolitego ubioru dla pracowników wykonujących usługę,
  - łączności bezprzewodowej,
  - identyfikatorów dla wszystkich pracowników wykonujących usługę,
  - stosownego do zadań wyposażenia osobistego pracowników wykonujących usługę.
- 7) Wykonawca ma obowiązek opracowania i wywieszenia w pomieszczeniu ochrony następujących dokumentów:
- Instrukcja pełnienia służby
  - Regulamin ochrony przeciwpożarowej wraz instrukcją postępowania.
  - Zakres obowiązków pracownika ochrony.
  - Plan patrolowania (wewnętrzny i zewnętrzny).
  - Instrukcje postępowania w razie zagrożień.
  - Książka pełnienia dyżurów ochrony.
  - Książkę wydawania i zdawania kluczy.
  - Wykaz telefonów alarmowych, służb technicznych Wykonawcy i Szpitala.
- 8) Po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego, Wykonawca sporządza będzie meldunek miesięczny z pełnienia ochrony, zawierający ważne wydarzenia i wnioski dotyczące wykonywanej usługi, wydruk rejestru wjazdów pojazdów firm pogrzebowych, wykaz pracowników świadczących usługę w danym miesiącu (grafik) i przedstawi je *uprawnionemu przedstawicielowi Szpitala*.

Niedopełnienie tego obowiązku może stanowić podstawę do odmowy zapłaty za wykonaną usługę.

- 9) Do 5 dni od dnia zawarcia umowy o świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie, Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia w celu zatwierdzenia przez Zamawiającego **PLANU OCHRONY** Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, który winien obejmować:
- rodzaj działalności Szpitala,
  - analizę stanu potencjalnych zagrożeń,
  - ocenę aktualnego stanu ochrony szpitala,
  - dane odnośnie zabezpieczeń technicznych w Szpitalu
  - zasady organizacji i wykonywania ochrony Szpitala.
- Załącznikami do Planu Ochrony Szpitala winny być:
- instrukcja wydawania kluczy,
  - instrukcja postępowania w przypadkach szczególnych zagrożeń,
  - wyciąg z instrukcji bezpieczeństwa pożarowego,
  - instrukcja współpracy ze Strażą Pożarną i Policją,
  - szkic sytuacyjny terenu Szpitala,
  - wykaz telefonów służbowych Wykonawcy i Szpitala.
- 10) PLAN OCHRONY stanowi załącznik do umowy i jest integralną jej częścią.
- 11) Wykonawca dodatkowo opracuje **Plan wzmocnienia i działania służb ochrony** w przypadku zaistnienia zdarzeń kryzysowych w szpitalu w uzgodnieniu z Zamawiającym w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy. Plan wzmocnienia, ma uwzględniać sytuacje kryzysowe w tym wariant obejmujący w szczególności postępowanie w przypadku częściowej lub całkowitej ewakuacji pacjentów i personelu szpitala. Plan powinien zawierać m.in.:
- ocenę zagrożeń Szpitala;
  - sposób powiadamiania, czas reakcji i ilość osób wzmocnienia (ilość przewidziana do wzmocnienia to maksymalnie 15 pracowników ochrony);
  - zakres obowiązków i opis działania poszczególnych pracowników ochrony;
  - zasady współdziałania z innymi służbami oraz Zamawiającym w tym m.in. sposób ich powiadamiania;
12. Wykonawca wyposaży swoich pracowników ochrony w środki przymusu bezpośredniego;
13. W przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemiologicznego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej , wymagane jest:
- wyposażenie przez Wykonawcę i zapewnił ciągłą dostępność dla swoich pracowników środków ochrony indywidualnej (rękawiczki jednorazowe, maseczki, przyłbice, kombinezony, fartuchy, itp.)

- b) wyposażenie przez Wykonawcę każdego posterunku w bezdotykowy termometr do pomiaru temperatury ciała;
- c) pilnowanie i egzekwowanie od osób wchodzących na teren szpitala zakrywania ust i nosa,
- d) wykonywanie pomiaru temperatury ciała osobom wchodzącym na teren Szpitala, w przypadku temperatury powyżej 38<sup>0</sup>C osoby te winny być kierowane do „lekarza pierwszego kontaktu”