

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

### na usługi społeczne

przedmiotem których jest „CAŁODOBOWA OCHRONA MIENIA SPSKM”,  
znak sprawy **ZP-19-097US**

#### I. ZAMAWIAJACY

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Im. Andrzeja Mielęckiego w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24

Tel. 32/259-16-68 Fax. 32/259-16-71

Internet: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

#### II. ZASADY PROWADZENIA POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z art.138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych ( DZ.U. z 2015r, poz.2164 z późniejszymi zmianami), zwanej dalej ustawą, na zasadach określonych w niniejszym ogłoszeniu.
2. Do postępowania mają zastosowanie zapisy regulaminu udzielania zamówień zamawiającego, oraz przepisy art. 138o ust. 2 – 4 ustawy, w pozostałym zakresie ustawy nie stosuje się.
3. Postępowanie przeprowadzone jest w języku polskim.
4. Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone.

#### III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest całodobowa ochrona terenu i obiektów Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach zgodnie z opisem, wzorem umowy oraz pozostałymi zasadami i warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia łącznie z załącznikami.
2. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
3. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**
  - A) oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w **pokoju nr 2 ( budynek administracji – dyrekcji)** do dnia. **19.08.2018r.** do godz. **10.00**
  - B) otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w pok. nr 2 (budynek administracji-dyrekcji) w dniu **19.08.2018r.** o godz. **10.30**
  - C) Zamawiający zastrzega, iż nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w pkt. 3a.

#### IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki :
  - A) **posiadanie** ważnej koncesji na prowadzenie działalności w zakresie usług ochrony osób i mienia, wydanej przez ministra spraw wewnętrznych i administracji na podstawie ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 roku o ochronie osób i mienia (Dz. U. 2005, nr 145, poz. 122 ze zm.).
  - b) **dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**  
*wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże poprzez oświadczenie, że na dzień podpisania umowy zobowiąże się, iż będzie dysponował do realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej 20 osobami posiadających minimum 6 – miesięczne doświadczenie w pełnieniu zadań pracownika ochrony.*
  - c) **posiadanie** ważnego na dzień składania ofert ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 500.000,00 zł.

Z upoważnienia **DYREKTORA**  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego  
Im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy  
**mgr Ewa MOŁEK**