



# Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suwałkach

16 – 400 Suwałki, ul. 23 Października 20

tel. 87/562 89 70, fax 87/562 89 71 e-mail: [mops@suwalki.pl](mailto:mops@suwalki.pl) <http://mops.suwalki.pl>

Suwałki dnia 23.04.2015 r.

**MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ**  
16-400 Suwałki, ul. 23 Października 20  
tel. 87 562 28 85; 562 89 70; fax 87 562 89 71  
e-mail: [biuro@mops.suwalki.pl](mailto:biuro@mops.suwalki.pl); <http://mops.suwalki.pl>  
NIP 844-10-95-005 REGON 790191985  
-37-

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suwałkach zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia o wartości nie przekraczającej 30.000 euro

### **1. Określenie przedmiotu zamówienia/opis wymagań**

Dozór budynków i ochrona mienia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suwałkach zgodnie z zał. nr 1

- a) termin wykonania zamówienia: 1.06.2015 r. – 30.05.2017 r.
- b) okres gwarancji:.....
- c) warunki płatności: przelew 14 dni od daty wystawienia faktury i dostarczenia towaru,
- d) .....
- e) .....

### **2. Forma złożenia oferty**

Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia 5.05.2015 r. w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
16-400 Suwałki  
ul. 23 Października 20**

- faxem na numer : **087/ 5628971,**
- e-mail: [biuro@mops.suwalki.pl](mailto:biuro@mops.suwalki.pl)

**D Y R E K T O R**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Suwałkach

  
**mgr Leszek Lewoc**

(podpis zamawiającego)

**I OPIS PRZEDMIOTU USŁUGI:**

Przedmiotem usługi jest dozór budynków i ochrona mienia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Suwałkach w okresie od 1.06.2015 r. – 30.05.2017 r., poprzez:

1. Ochronę fizyczną kompleksu obiektów w Suwałkach przy ul. 23 Października 20 na terenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej. W skład kompleksu wchodzi - ośrodek pomocy społecznej, dział pomocy kryzysowej, środowiskowy dom samopomocy, placówka opiekuńczo - wychowawcza, budynek mieszkalno-garażowy
2. Zapewnienie stałej obecności na wskazanym w pkt 1 terenie jednego pracownika w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 19:30 do 7:30 oraz całodobowo w dni wolne od pracy oraz święta
3. Średniomiesięczna liczba godzin usługi wynosi ok. 480 godzin, zaś w okresie trwania umowy 11.520 godzin
4. Ochrona obiektów przed kradzieżą, zniszczeniem, pożarem i innymi zdarzeniami losowymi,
5. Podejmowanie działań interwencyjnych w przypadku stwierdzenia zakłóceń porządku własnymi grupami interwencyjnymi lub za pomocą wezwania stosownych organów
6. Obserwacja osób, których zachowanie może wskazywać na zamiar dokonania przestępstwa,
7. W określonych sytuacjach pracownicy Wykonawcy mogą podjąć działanie w strefie peryferyjnej chronionego obiektu,
8. Wspomaganie dozoru fizycznego obserwacją monitoring -11 kamer
9. Prowadzenie książki dyżurów, do której personel Wykonawcy wpisywać będzie wszelkie spostrzeżenia, uwagi oraz istotne wydarzenia związane ze sprawowaniem ochrony mienia
10. Bieżące informowanie Zamawiającego o niepokojących spostrzeżeniach.
11. Pracownik ochrony powinien pełnić służbę w odpowiednio do tego przeznaczonym umundurowaniu z logo firmy i imiennym identyfikatorem.

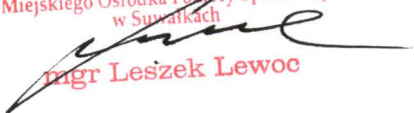
**II WYMAGANIA I DOKUMENTY JAKIE NALEŻY ZŁOŻYĆ Z OFERTA**

1. Aktualna koncesja wydana przez MSW (okres posiadania minimum 3 lata)
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego, potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Oplacona polisa OC w zakresie prowadzonej działalności na sumę ubezpieczenia nie niższą niż 700 tys. zł. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania przedmiotowej ochrony ubezpieczeniowej w całym okresie trwania umowy.
6. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Udokumentuje potencjał kadrowy wynoszący co najmniej 6 osób ( w tym: min. 3 osoby – pracownicy ochrony oraz min. 3 osoby - z licencją pracownicy grupy interwencyjnej, nr tel. do grupy interwencyjnej, która w przeciągu 15 min. jest w stanie wesprzeć pracownika ochrony od czasu zgłoszenia w razie nagłej potrzeby ) wraz z informacją o zakresie wykonywanych czynności, doświadczeniem - minimum 3 letni okres zatrudnienia na stanowisku pracownika ochrony, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia, kwalifikacji i podstawie dysponowania tymi osobami.

**Inne dokumenty**

8. Formularz ofertowy - załącznik Nr 2

W przypadku nie spełnienia wymagań i nie dostarczenia dokumentów w/w przez wykonawcę oferta cenowa nie będzie rozpatrywana.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Suwałkach  
  
mgr Leszek Lewoc

# O F E R T A

dotycząca zamówienia poniżej 30.000 euro netto

## I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

nr rachunku bankowego: .....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto: ..... zł za 1 rg (roboczogodzina)

słownie brutto: ..... zł za 1 rg

2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i opisem wymagań - nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

(pieczęć wykonawcy)