

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

### Tryb postępowania:

Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j Dz.U. z 2017r poz. 1579) określonego w art.4 pkt.8.

### Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej we Włóściborzu,  
Włóścibórz 1,  
78-114 Wrzosowo  
tel:943581922  
fax:943581963  
email: [wlosciborz5@wp.pl](mailto:wlosciborz5@wp.pl)

### Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia będzie ochrona stacjonarna obiektu wraz z usługą gotowości grupy interwencyjnej na terenie Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu. Szczegółowy zakres czynności i obowiązków stanowi załącznik Nr 1 do zaproszenia.

### Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta pod rygorem nieważności musi być sporządzona na formularzu ofertowym – załącznik Nr 2
2. Wszelkie zmiany, naniesione przez Wykonawcę w treści oferty, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki mogą być dokonane wyłącznie poprzez przekreślenie błędnego zapisu oraz naniesienie obok zapisu przekreślonego- zapisu poprawnego.
3. Oferty w formie elektronicznej (mail, dokument pdf) proszę kierować na adres [wlosciborz5@wp.pl](mailto:wlosciborz5@wp.pl), w formie papierowej na adres Dom Pomocy Społecznej we Włóściborzu, Włóścibórz 1, 78-114 Wrzosowo z dopiskiem w tytule „Oferta cenowa na ochronę stacjonarna obiektu” lub fax-em na numer 943581963.

**Termin składania ofert:** do dnia 12.12.2019r do godziny 15<sup>00</sup>

**Kryterium oferty:** najniższa cena brutto złożonej oferty- cena 100%

**Poinformowanie oferenta o wyborze oferty:** do 20.12.2019r- mail do Oferenta, którego ofertę wybrano lub ogłoszenie na stronie BIP z nazwą i kwotą oferty.

**Termin realizacji zamówienia:** 2020 rok, niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.

**Płatności:** przelew z terminem płatności 21 dni.

**Osoba upoważniona do kontaktu:**

Lucyna Pokusa -Kierownik Gospodarczo Techniczny tel 943581922

**Informacje dotyczące zawarcia umowy:**

Zamawiający nie ma obowiązku zawarcia umowy z Wykonawcą w wyniku przeprowadzonego zamówienia (rozeznanie rynku). Przeprowadzone postępowanie może zakończyć się bez wyboru jakiegokolwiek ze złożonych ofert, co nie wymaga uzasadnienia bądź podania przyczyny.

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
we Włociborzu  
  
Małgorzata Rzeźka-Klincewicz

## **Zakres czynności i obowiązków pracownika odpowiedzialnego za ochronę obiektu.**

1. Ochrona zakładu tj. Domu Pomocy Społecznej we Włósciborzu, Włóscibórz 1 przed włamaniem, kradzieżą i rabunkiem.
2. Gotowość Grupy Interwencyjnej w godzinach dyżuru ochrony fizycznej dla obiektu Domu Pomocy Społecznej we Włósciborzu.
3. Legitymowanie osób nieupoważnionych, wchodzących na teren zakładu wpuszczanie na teren zakładu i do pomieszczeń przyległych pracowników poza godzinami pracy tylko za pozwoleniem dyrektora.
4. Sygnalizowanie o stanie zauważonego zagrożenia w zakładzie pracy pielęgniarkę dyżurującą.
5. Zatrzymanie osób schwytanych na tzw. gorącym uczynku lub podejrzanych o popełnienie przestępstwa na terenie zakładu pracy i zawiadomienia policji.
6. Dokonywanie na polecenie dyrektora, kierownika, przeszukań osób i środków lokomocji w celu sprawdzenia czy mienie zakładu pracy nie jest bezprawnie wynoszone lub wywożone.
7. Patrowanie obszaru wokół obiektu.
8. Reagowanie na wszelkie naruszenie regulaminów obowiązujących w zakładzie pracy (regulamin pracy i regulamin mieszkańców).
9. Utrzymanie ładu i porządku miejsca pracy, holu wejściowego, łącznika.
10. Usuwanie skutków zimy (odsnieżenie wjazdu dla karettek, wejścia głównego oraz przyległych chodników).
11. Dbanie o powierzony sprzęt.

Powyższe prace będą wykonywane stacjonarnie w godzinach od 9,00 do 21,00 – jedna osoba, siedem dni w tygodniu.

Zleceniodawca zleca stały nadzór osobowy maksymalnie trzem osobom wykonującym zlecenie na obiekcie.

Przewidywany okres obowiązywania umowy od 01.01.2020r do 31.12.2020r.

Miejscowość, dnia.....

Nazwa /pieczęćka wykonawcy

Dom Pomocy Społecznej we Włóściborzu  
 Włóścibórz1  
 78-114 Wrzosowo

### OFERTA WYKONAWCY

W związku z zapytaniem ofertowym Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu z dnia.....

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Kod pocztowy, adres:.....

NIP:.....

REGON:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon, fax, .....

e-mail wykonawcy:.....

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami.

Lp.	Opis	Wartość netto 1 godziny pracy w zł	Podatek VAT	Wartość brutto 1 godziny pracy w zł	Uwagi
1	Ochrona stacjonarna				
2	Gotowość Grupy Interwencyjnej				
	Razem:				

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę jakichkolwiek zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie nakłady niezbędne do wykonania – realizacji zamówienia.
3. Uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do rzetelnej realizacji przedmiotu zamówienia

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej