**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny

ul. Banacha  1a, 02-097 Warszawa

tel. +4822/599-17-03

faks +4822/599-17-04

e-mail: mmajchrzak@spcsk.pl

1. **TRYB POSTĘPOWANIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na podstawie **art. 138o** ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.)

**3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

3.1.**Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Usługa ochrony obiektów, osób i mienia Samodzielnego Publicznego Centralnego Szpitala Klinicznego w Warszawie.

3.2. **Postępowanie znak:** DZP.262.53.2017

3.3.**Główny kod CPV: 79710000-4**

3.4. Zakres ochrony - zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

3.5. Plan chronionych obiektów SPCSK - zawiera załącznik nr 2 do SIWZ.

3.6. **Termin realizacji usługi:**12 miesięcy od dnia 11.04.2017r.a w przypadku zawarcia umowy po dniu 11.04.2017 r.- od dnia zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy.

**4.INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

Warunki udziału:

4.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

4.1.1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy z dnia 29 styczna 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp.

4.1.2.spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a)kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,   
o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, iż posiada aktualną Koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony obiektów, osób i mienia

b)sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający nie precyzuje żadnych szczególnych warunków w tym zakresie.

* + 1. zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca wykaże, iż w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzania działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonali lub wykonują co najmniej 2 usługi o wartości nie mniejszej niż 600.000,00 zł brutto każda, gdzie każda z usług polegała na ochronie obiektów, osób i mienia w placówkach ochrony zdrowia przez okres co najmniej 11 miesięcy.

**UWAGA! poprzez jedną usługę Zamawiający rozumie jedną umowę świadczoną dla jednego Zamawiającego.**

4.1.3. oferują przedmiot zamówienia spełniający wymagania określone przez Zamawiającego.

4.2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek określony w pkt.4.1.2a) musi wykazać każdy z Wykonawców, warunek określony w pkt.4.1.2c) mogą oni spełniać łącznie, natomiast wykazanie braku podstaw wykluczenia, o których mowa w pkt.4.1.1. musi wykazać każdy z Wykonawców.

4.4. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia oraz w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, zgodnie z wzorem określonym w Załączniku nr 1 do Formularza Oferty.**

4.4.1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, **oświadczenie** zgodne z wzorem określonym w Załączniku nr 1 do Formularza Oferty, składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**4.5.Wykonawca, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunku udziału w postępowaniu, zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:**

4.5.1. Odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp.

4.5.2.Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (na formularzu zgodnym z treścią **Załącznika nr 3 do Formularza Oferty- Wykaz Usług**), oraz załączeniem dowodów, określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

4.5.3. Koncesja na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony obiektów, osób i mienia wydana przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

4.6.Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 4.5ppkt. 4.5.1 składa: dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że:

4.6.1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono

4.6.2. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejscezamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 4.6.1. zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby, albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszemlub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

4.6.3. Dokument, o którym mowa w pkt. 4.6.1. powyżej, lub zastępujące go dokumenty, o których mowa w pkt 4.6.2. powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

1. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

5.1. Zamawiający wymaga wpłacenia wadium w wysokości: 6 000,00PLN (słownie: sześć tysięcy złotych 00/100)

**6. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANI I OTWARCIA OFERT**

6.1.**Termin składania ofert:** oferty należy złożyć do dnia 30.03.2017r. do godz. 10:00

6.2.**Warunki otwarcia ofert:** publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie, ul. Banacha 1a, Dział Zamówień Publicznych,blok C, parter, pokój nr 25, dnia 30.03.2017r. o godz. 11:00

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**

7.1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający stosować będzie następujące kryterium: Oferowana cena [wartość brutto] – ranga 100pkt

**8.INFORMACJE DODATKOWE**

8.1. **Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** http://spcsk.pl