

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - OPZ

Szczegółowy zakres zobowiązań wykonawcy dla zadania pn.

Usługa ochrony osób i mienia w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu

- o wartości zamówienia poniżej 750 000 EURO.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 79710000-4 – usługi ochroniarskie; 79715000-9 – usługi patrolowe; 79711000-1 – usługi nadzoru przy użyciu alarmu; 79713000-5 – usługi strażnicze; 79714000-2 – usługi w zakresie nadzoru; 98341120-2 – usługi portierskie; 63712400-7 – usługi w zakresie obsługi parkingów.

Lokalizacja: Aleja Tysiąclecia nr 30, 59 – 700 Bolesławiec.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

przez maksymalnie 36 miesięcy – od dnia r. godz. 00:00 do godz. 24:00, z zastrzeżeniem szczegółowych regulacji wynikających z Umowy.

WYMAGANIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA DOT. ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ

1) Na podstawie art. 29 ust. 3a Pzp Zamawiający wymaga, aby czynności w zakresie fizycznej, bezpośredniej ochrony osób i mienia były wykonywane przez osoby zatrudnione przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, ze zm.).

Wymóg ten dotyczy osób wykonujących czynności związane z obsługą portierni.

2) Sposobu dokumentowania zatrudnienia tych osób oraz uprawnienia Zamawiającego w zakresie kontroli spełniania przez Wykonawcę wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 3a Pzp, sankcji z tytułu niespełnienia tych wymagań określone zostały w Umowie.

PODWYKONAWCY:

- 1) Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę usługi bezpośredniej ochrony fizycznej, z wyłączeniem grupy interwencyjnej, gdzie Zamawiający dopuszcza podwykonawstwo.
- 2) Jeżeli Wykonawca w zakresie dopuszczonym w ppkt. 1 powyżej zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom jest zobowiązany umieścić w składanej ofercie stosowną informację oraz podać firmę podwykonawcy.
- 3) Brak w ofercie informacji o podwykonawstwie jest rozumiane przez Zamawiającego jako wykonanie całego przedmiotu zamówienia samodzielnie.

ZADANIA WYKONAWCY I PRACOWNIKÓW OCHRONY

I.

1. Bezpośrednia ochrona osób i mienia realizowana poprzez:

Całodobową obsługą portierni nr 1 (wejście główne w Szpitalu), obsługą miejsc parkingowych na całym terenie, a także okresowe (codzienne) kontrole obiektów i terenu, w tym bram i ogrodzeń terenu szpitala, realizację usług dodatkowych – czynności doraźne : transportu tlenu medycznego, asysta przy zdawaniu, wydawaniu depozytów.

Pracownik ochrony podczas wykonywania zadań w terenie zobowiązany jest pozostawać w stałej łączności z portiernią, Grupą Interwencyjną.

2. Użycie grupy interwencyjnej

- a) Składającej się z dwóch osób wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej
- b) Wyposażonej w środek transportu: oznakowany pojazd osobowy lub osobowo-terenowy
- c) Gotowej całodobowo do przeprowadzania interwencji na zlecenie Zamawiającego
Wykonawca musi zapewnić możliwość reakcji grupy interwencyjnej i dojazd do miejsca świadczenia usługi niezwłocznie od wezwania.
Brak reakcji ochrony w określonym czasie upoważnia zamawiającego do użycia innego wsparcia /w tym zewnętrznej grupy interwencyjnej/ na koszt wykonawcy. Powyższe będzie wymagać pisemnej formy potwierdzenia zlecenia przez dysponenta z uwzględnieniem formy kontaktu / braku kontaktu, wskazania użytych urządzeń - telefon lub inne.

3. Zabezpieczenie techniczne

obsługa, naprawy oraz konserwacja systemów alarmowych i monitorujących

AD.1.

Obsługa portierni , obsługa miejsc parkingowych

a) kontrola wejść i wyjść

- wydzielenie miejsc kontroli terenu – osiem razy na dobę w 10 punktach
- wjazd na podstawie Wykazu pojazdów podanego przez Zamawiającego, aktualizowanego w okresie 30 dniowym,
Wydawanie kart wjazdu, sprawdzanie potwierdzenia zasadności wjazdu, na karcie przez osobę upoważnioną w danej komórce organizacyjnej Szpitala (np.: badania, zabiegi) - zgodnie z instrukcją wewnętrzną
- stała kontrola pojazdów pod względem posiadania prawa do wjazdu na teren Szpitala
- kontrola ruchu osobowego /osób wchodzących i wychodzących z terenu Szpitala/ - zapobieganie wchodzeniu (wszelkimi bramami) na teren Szpitala osób niepożądanych. Nadzór nad zakazem opuszczania terenu Szpitala przez pacjentów nieposiadających przepustek – postępowanie zgodne z instrukcją wewnętrzną
- udzielanie koniecznych informacji /odwiedzającym, pacjentom/ oraz kierowanie osób zainteresowanych do odpowiednich komórek organizacyjnych Szpitala,
- obsługa instalacji technicznej monitorującej wjazd na teren Szpitala (otwieranie osobom uprawnionym, pojazdom uprzywilejowanym automatycznej bramy wjazdowej i jej zamykanie),
- deponowanie i wydawanie kluczy do poszczególnych pomieszczeń osobom uprawnionym oraz sporządzenie i prowadzenie rejestru wydawanych kluczy – postępowanie zgodne z instrukcją wewnętrzną,
- obowiązek dokonania kontroli wynoszonego bagażu budzącego podejrzenia, że może stanowić własność Szpitala,
- utrzymanie wjazdu w należytym porządku (odśnieżanie i posypywanie jezdni i chodnika w okresie zimowym)

b) parkowanie samochodów

- organizacja, kontrola nadzór i egzekwowanie parkowania i postoju w miejscach do tego przeznaczonych,
- w oparciu o projekt zagospodarowania miejsc parkingowych zawierający opis organizacji zarządzania i wyposażenia parkingu
- zapewnienie drożności dróg ewakuacyjnych,

- przestrzeganie zapisów zawartych w Regulaminie wjazdu oraz parkowania
- c) łączność
 - utrzymywanie stałej łączności pracowników ochrony z Wykonawcą, który w razie potrzeby wysła grupę Interwencyjną w celu udzielenia wsparcia pracownikom ochrony pełniącym dyżur w sytuacjach wymagających użycia grupy Interwencyjnej,
 - wyposażenie pracowników ochrony w środki łączności bezprzewodowej gwarantującej stałą komunikację z kluczowymi punktami Szpitala: izba przyjęć, lekarz dyżurny, grupa interwencyjna,
 - Wykonawca zapewnia dwa rezerwowe środki łączności bezprzewodowej,
- d) wyposażenie portierni w niezbędny sprzęt i urządzenia oraz utrzymanie jej w należytym stanie technicznym z zachowaniem estetyki leży w gestii Wykonawcy.

Kontrola terenu o powierzchni 90894 m², w tym obiektów, bram i ogrodzeń

- Pieszne patrolowanie terenu i obiektów szpitala przynajmniej 6 razy na dobę wg ustalonych tras w ściśle ustalonych i nieregularnych odstępach czasu, z bezpośrednią kontrolą zamknięć wszystkich obiektów (drzwi, okna) oraz terenu (bramy, furtki) z wpisem do książki raportów. Zgłaszane każdorazowo nieprawidłowości osobie dyżurującej w izbie przyjęć pozostawianie w stałym kontakcie pracownika patrolującego z posterunkiem stałym i bezzwłoczne informowanie upoważnionych pracowników Zamawiającego o stwierdzonych nieprawidłowościach i wszelkich zaistniałych zdarzeniach na terenie szpitala,
- Ochrona przed działaniem osób zakłócających porządek, z obowiązkiem usunięcia tych osób (z wyjątkiem pacjentów) poza teren Szpitala
- Ujęcie sprawców kradzieży i zaboru mienia Zamawiającego lub jego dewastacji w sytuacjach zgłoszenia przez personel Szpitala o zaistniałym fakcie dokonywania czynu kradzieży lub dewastacji oraz w czasie pełnienia rutynowych czynności patrolowania terenu i stwierdzenia powyższych czynów
- Montaż systemu potwierdzenia obecności osoby patrolującej w co najmniej dziesięciu punktach nadzorowanego terenu. Typ urządzenia patrol II LCD (na osiem punktów) lub równoważny. Wykonawca zobowiązuje się do montażu systemu w terminie najpóźniej do 14 dni od dnia podpisania umowy.
- Prowadzenie książki raportów z przebiegu służby, przez pracowników ochrony
- Bieżąca kontrola stanu ogrodzeń i bram /zamykanie bram w sposób uniemożliwiający przypadkowe otwarcie,
- Współdziałanie /kontakt telefoniczny/ z policją, strażą pożarną, pogotowiem ratunkowym, innymi służbami, odpowiednio do zaistniałego zagrożenia/ zdarzenia - w razie stwierdzenia nieprawidłowości i zagrożeń niedopuszczenie do zatarcia śladów przestępstwa, niezwłoczne powiadamianie, wszelkimi dostępnymi środkami, odpowiednich służb publicznych oraz upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego
- Powiadamianie telefoniczne (po godzinach pracy) służb technicznych Zamawiającego o zaistniałych awariach, zdarzeniach - odnotowując fakt w książce raportów
- Informowanie Zamawiającego o wszelkich zdarzeniach istotnych dla bezpieczeństwa osób (pacjentów, pracowników, klientów) oraz mienia, objętych ochroną
- Możliwość korzystania /w sytuacjach wyjątkowych/ ze wspomaganie ochrony przez grupę interwencyjną.

- Patrowanie terenu i kontrola wszystkich obiektów pod względem oświetlenia w porze nocnej, ich zabezpieczanie pod względem zamknięć okien i drzwi oraz gaszenia zbędnego oświetlenia.
- Stosowanie się i przestrzeganie zapisów zawartych w Instrukcji zasad i organizacji ewakuacji.

Realizacja usług dodatkowych

a) transport tlenu

- w razie nieobecności pracownika sekcji technicznej w razie sytuacji awaryjnej: zlecony przez lekarza dyżurnego przewóz gotowych zestawów tlenowych (butla + reduktor) z miejsca podanego przez pracownika izby przyjęć na oddział lub do innego miejsca wskazanego przez pracownika izby przyjęć. Postępowanie zgodnie z instrukcją wewnętrzną

b) transport pacjentów pojazdem własnym na terenie miasta Bolesławiec

- w sytuacjach szczególnych (np. brak pojazdu) transport pacjentów pojazdem ochrony, których stan zdrowia lekarz izby przyjęć określa jako niestwarzający przeciwwskazań do transportu pojazdem osobowym nieprzystosowanym do przewozów sanitarnych. Transport wyłącznie na polecenie lekarza dyżurnego izby przyjęć.

c) transport depozytów

- odbieranie za pokwitowaniem depozytów (materiały niebezpieczne oraz rzeczy wartościowe) z izby przyjęć i zdawanie ich za pokwitowaniem do magazynu depozytów w dziale techniczno gospodarczym (materiały niebezpieczne) lub do Kasy w budynku administracji (rzeczy wartościowe),
- asysta przy odbieraniu depozytów na wezwanie pracownika magazynu np. obecność przy odbiorze depozytów (z magazynu depozytów), którymi są ostre narzędzia lub inne przedmioty mogące stanowić zagrożenie
- szacunkowa łączna liczba ww. interwencji z ppkt. a – c zaliczających się do grupy „pozostałych usług” - 5 w jednym miesiącu

d) naprawa ogrodzeń

- prowadzenie napraw bram, furtek i ogrodzeń z ewentualnym uzupełnieniem braków takich jak wymiana uszkodzonych zamków i kłódek - naprawy bieżące z użyciem materiałów Wykonawcy
- szacunkowa liczba ww. interwencji zaliczającej się do grupy „pozostałych usług” - 4 w jednym miesiącu

Ad. 2. Użycie grupy interwencyjnej

a) gotowość grupy interwencyjnej

- dotarcie do celu i rozpoczęcie przeprowadzania interwencji na wezwanie Zamawiającego niezwłocznie od zgłoszenia,

b) dysponowanie grupą interwencyjną – w przypadku występowania sytuacji niepożądanych stanowiących zagrożenie dla życia lub zdrowia pacjentów, pracowników Szpitala lub osób odwiedzających wg potrzeb na wniosek Zamawiającego, w tym

- w przypadkach dowozu pacjenta do Izby przyjęć przez obsługę samochodów sanitarnych, karettek z innych placówek zdrowia, w celu jego leczenia na wniosek lekarza dyżurnego - asysta oraz pomoc pracowników ochrony przy jego przyjęciu do Szpitala jak również asysta i czynna pomoc (noszenie, obsługa transporterów schodowych) w jego przetransportowaniu do oddziału przeznaczenia. W razie braku personelu pojazdów sanitarnych tj. kierowcy i ratownika medycznego, na polecenie lekarza dyżurnego w obecności wykwalifikowanego personelu medycznego, pracownicy ochrony udzielają czynnej pomocy (noszenie, obsługa

transporterów schodowych) przy przetransportowaniu pacjenta z/na oddział przeznaczenia (w tym transport pacjentów pojazdem własnym) lub w miejsce wskazane przez Zamawiającego i wg jego potrzeb.

- ochrona personelu medycznego polegająca na asyście pracowników ochrony przy pacjentach nie stosujących się do zaleceń personelu medycznego - przy wykonywanych zabiegach pielęgniarstkich, podawaniu leków i utrzymaniu higieny osobiste
- w uzasadnionej sytuacji np. zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta - ochrona personelu medycznego przez pracownika ochrony w porze nocnej przy przemieszczaniu się personelu medycznego po terenie Szpitala w celu uzupełnienia leków, sprzętu medycznego itp. – wg potrzeb Zamawiającego
- możliwość użycia środków przymusu bezpośredniego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami

Ad.3. Zabezpieczenie techniczne

Obsługa, naprawa oraz konserwacja istniejących systemów alarmowych i monitorujących

zgodnie z dokumentacją techniczno-ruchową urządzeń:

- Systemy alarmowe: Laboratorium, Kuchnia, Apteka, Kasa i Sekcja informatyczna w budynku Administracji, Serwerownia pawilon XI, Dział Techniczno Gospodarczy
- Układy sygnalizacji pożaru: Pawilon nr 5 (4 kondygnacje), Pawilon nr 7 (4 kondygnacje), Pawilon nr 8 + synoptyka (4 kondygnacje) portiernia nr 1
- System monitoringu: Oddziały Szpitala, Izba przyjęć

a) nadzór i obsługa

przejęcie całodobowego nadzoru systemów alarmowych i monitorujących na czas trwania umowy – wszelkie koszty związane z przejęciem istniejących systemów leżą w gestii Wykonawcy, a czynności wymagają uzgodnienia z Zamawiającym. Wykonawca przekaze Zamawiającemu protokół przejęcia działających systemów z określeniem parametrów jego funkcjonowania

b) naprawa

naprawa urządzeń alarmowych i monitorujących zainstalowanych w komórkach organizacyjnych Szpitala – wg potrzeb w uzgodnieniu z Zamawiającym
przeprowadzanie napraw systemów alarmowych po zatwierdzeniu przez Zamawiającego

c) konserwacja

konserwacja, usuwanie usterek i wymiana komponentów, wykonywanie badań okresowych – wg dokumentacji techniczno-ruchowej systemów alarmowych: PC-11864 2009, PC-3000 1998, PC-3000 2001, PC-5010 2002, PC-1565 2001, PC-1565 2010 za wyjątkiem systemu ppoż., którego przeglądy okresowe ze względu na specyfikę jednostki muszą być wykonywane raz na miesiąc.

d) weryfikacja sygnałów pożarowych i procedura komunikacyjna z instalacją sygnalizacji pożaru zgodnie z zapisami zawartymi w instrukcji bezpieczeństwa pożarowego oraz instrukcją obsługi centrali sygnalizacji pożaru

centrala podlega stałemu monitoringowi przez pracownika ochrony, pracownik ochrony weryfikuje informacje o wykrytym pożarze w celu potwierdzenia lub nie wykrytego sygnału i wywołania alarmu pożarowego, przesłania sygnału o wykryciu pożaru do Straży Pożarnej na warunkach i zasadach określonych w instrukcji bezpieczeństwa w pożarowego.