

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY MIENIA I OSÓB**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 192953946

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Powstania Styczniowego 9b

**1.5.2.) Miejscowość:** Gdynia

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 81-519

**1.5.4.) Województwo:** pomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL633 - Trójmiejski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@ucmmit.gdynia.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.ucmmit.gdynia.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/830884>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Tak

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY MIENIA I OSÓB

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-f651f4b2-69b4-11ee-9aa3-96d3b4440790

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00555403

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-12-15

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00031472/03/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.2 ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY MIENIA I OSÓB

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**  
Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00444003

**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 2 ustawy

**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** DZ.282.22.2023.TP-fn

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług ochrony mienia i osób.

2. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

- a) świadczenie usług w zakresie bezpośredniej ochrony fizycznej obiektów i mienia Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni przy ulicy Powstania Styczniowego 9b oraz pozostałych obiektów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, i mienia mieszczącego się pod tym samym adresem,
  - b) świadczenie usług w zakresie bezpośredniej ochrony fizycznej osób przebywających na terenie obiektów w.w. instytucji w Gdyni przy ulicy Powstania Styczniowego 9b,
  - c) prowadzenie działań zapobiegających przestępstwom i wykroczeniom przeciwko osobom i mieniu, a także przeciwdziałających powstawaniu szkody wynikającej z innych zdarzeń oraz nie dopuszczanie do wstępu, osób nieuprawnionych na tereny chronione,
  - d) obsługę systemu monitoringu CCTV, systemu alarmowania : SSP - system sygnalizacji pożarowej oraz systemy alarmowe włamania.
  - e) serwis urządzeń stanowiących system monitoringu CCTV wraz z systemem alarmowym włamania z wyłączeniem systemu SSP, w obiektach Zamawiającego, zgodnie z OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA stanowiącym załącznik nr 2 do umowy i zaleceniami producenta. Wykonawca odpowiada za sprawne działanie systemu monitoringu CCTV oraz systemu alarmowego włamania, z którego sporządza miesięczne przeglądy techniczne.
3. Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SWZ / wzoru umowy.  
4. Plan obiektów objętych ochroną przez Wykonawcę stanowi załącznik nr 3 do wzoru umowy.  
5 Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 79710000-4 - Usługi ochroniarskie

**SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

**SEKCJA VI OFERTY**

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 6

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 5

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 1

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 1

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 1383705,42 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 1502869,10 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 1383705,42 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

**SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Tak

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Średni przedsiębiorca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** TS Service Sp. z o.o.

Nazwy (firmy) pozostałych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: TS Service Sp. z o.o. Sp.k., Protector Sp. z o.o., Protect Technology Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7812003742

**7.3.3) Ulica:** Strzeszyńska 31

**7.3.4) Miejscowość:** Poznań

**7.3.5) Kod pocztowy:** 60-476

**7.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Tak

**7.4.1.) Informacja o częściach zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, oraz nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani:**

Grupa Interwencyjna

**SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-12-01

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 1383705,42 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące