**Załącznik nr 1**

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest:

|  |  |
| --- | --- |
| w części nr 1 | Monitoring - wykonanie czynności związanych z ochroną w 2021r. obiektów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puławach przy ul. Leśnej 17,  za pośrednictwem zainstalowanego systemu powiadomienia radiowego |
| w części nr 2 | Ochrona fizyczna osób i mienia w budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Leśnej 17. |

**Część nr 1**

**Wymagania dotyczące firmy odnośnie monitoringu:**

Wykonawca powinien:

* posiadać stacjonarną stację monitorowania,
* zatrudniać pracowników,
* wyposażyć pracowników w środki ochrony osobistej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
* zapewnić – w przypadku pobudzenia systemu sygnalizacji włamania lub napadu, interwencję grup szybkiego reagowania w czasie od 5 do 10 minut, od odebrania sygnału na SD i MA,
* zapewnić jeden bezpłatny przyjazd grupy interwencyjnej raz w miesiącu, w przypadku nieuzasadnionego i nieodwołanego telefonicznie w ciągu 5 minut z podaniem hasła odwoławczego, fałszywego alarmu spowodowanego z winy Zamawiającego,
* zapewnić dwuosobową grupę patrolową,
* zapewnić pracownikom jednolite umundurowanie identyfikujące firmę,
* zapewnić pracownikom identyfikatory umieszczone w widocznym miejscu,
* monitorowanie obiektu w dni robocze (od poniedziałku do piątku), od godz. 19:00 do godz. 7:00, w pozostałe dni monitorowanie obiektu przez 24 godz.

**Część nr 2**

**Wymagania dotyczące Firmy odnośnie ochrony fizycznej:**

Wymagania dotyczące usługi ochrony:

* ochrona osób i mienia – MOPS Puławy przy ul. Leśnej 17,
* jeden pracownik na zmianie,
* praca od poniedziałku do piątku w godzinach:

- poniedziałek od godz. 7:15 do godz. 15:15,

- wtorek od godz. 8:00 do godz. 16:00,

- środa ÷ piątek od godz. 7:15 do godz. 15:15.

**Pracownik skierowany do realizacji ochrony winien być:**

* wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego,
* umundurowany (mundur z oznakowaniem identyfikującym firmę),
* wyposażony w środki ochrony osobistej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
* wyposażony w środki łączności zapewniające bezpośrednią łączność z Policją, Strażą Miejską, itp. służbami,
* wyposażony przez Zamawiającego w środek łączności z pracownikami Zamawiającego.

**Wykonawca powinien posiadać minimum trzy lata działalności Firmy zgodnie   
z przedmiotem zamówienia.**

1. **Termin realizacji/wykonania zamówienia:**

**monitoring** - od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

**ochrona fizyczna** - od dnia 03.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

1. **Płatność –** przelew.

**Załącznik nr 2**

**Szacowanie wartości zamówienia**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….…………………….…….………………………....

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………..........................……………………………………………………...

NIP: ………………………………… Tel: ………………………………………..…………..

fax: ……………………………. e-mail: ...………………………………………………….

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na szacowanie wartości zamówienia dotyczącego świadczenia usług monitoringu w budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Leśnej 17 oraz ochrony fizycznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Leśnej 17 w Puławach w 2022r., oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zamawiającego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena złotych netto**  **za 1 miesiąc** |
| **CZEŚĆ 1** | | |
| 1. | Monitoring obiektu przy  ul. Leśnej 17 |  |
| **CZĘŚĆ 2** | | |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena złotych netto**  **za 1 miesiąc** |
| 1. | Ochrona fizyczna w obiekcie  przy ul. Leśnej 17 |  |

1. Wartość zamówienia - **monitoring obiektu za 12 miesięcy** wynosi:

- netto ………………………………………………….. złotych

1. Wartość zamówienia **– ochrona fizyczna za 12 miesięcy** wynosi:

- netto ………………………………………………….. złotych

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę   
   do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że uzyskałam/em wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego

realizowania przedmiotu zamówienia i złożenia niniejszego zobowiązania.

1. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Cena wskazana powyżej zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego Zamówienia.
3. Termin realizacji zamówienia:

**monitoring** - od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

**ochrona fizyczna** - od dnia 03.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w cenowym rozeznaniu rynku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej   
   z siedzibą przy ul. Leśnej 17 w Puławach, 24-100 Puławy.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej   
   w Puławach to: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, tel. 81 458 63 09, tel. kom. 609 193 008, e-mail: [rodo@cuwpulawy.pl](mailto:rodo@cuwpulawy.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z  przeprowadzeniem rozeznania rynku na wyżej wymieniony przedmiot zamówienia.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione, którym dokumentacja postępowania może zostać udostępniona w oparciu o zasadę jawności postępowania lub na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia postępowania   
   o udzielenie zamówienia publicznego oraz po jego zakończeniu zgodnie z instrukcją kancelaryjną ustaloną przez Archiwum Państwowe dla danej kategorii akt w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w  Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej;
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest konieczne   
   do rozeznania rynku w należyty sposób. W przypadku ich nie podania nie będzie możliwe uwzględnienie złożonej oferty przy ustalaniu wartości przedmiotowego zamówienia oraz ewentualne udzielenie Państwu zamówienia publicznego lub zawarcie umowy.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu i jego załączników ;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO. Prawo do ograniczenia przetwarzania ni ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej   
  lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego ;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że  przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1   
  lit. c RODO**.

...…………………. ………………………………. …..……….……………………………

Miejscowość i data Pieczęć firmowa Wykonawcy Podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy