

Opole, dnia 20.12.2016 r.

SESJA OTWARCIA OFERT

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wszczętego w trybie przetargu nieograniczonego dla zadania pn.: „**Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Opolu**”

Na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia Zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę:
na cały 2017 rok - 492 000,00 zł brutto

Oferta nr 1

Nazwa wykonawcy : Konsorcjum firm:

Gwarant Agencja Ochrony S.A.-Lider

Impel Security Polska Sp. z o.o. – Partner

ISP Security Partner Sp. z o.o. Sp. K.- Partner

Impel Monitoring Sp. z o.o. Sp. K. - partner

Cena oferty: 347 365,53 zł brutto

Doświadczenie:

Ilość Zamawiający na rzecz których zostały wykonane usługi: 7

Potencjał:

Usługi ochrony realizowane będą bez udziału podwykonawców

Jakość usługi:

Certyfikat ISO 9001:2008 nr..... termin ważności.....

Certyfikat BS OHSAS 18001:2007 nr..... termin ważności.....

Certyfikat PN-N 18001:2014nr.....termin ważności

Termin realizacji : od godz. 12:00 dnia 31.12.2016 r. do godz. 12:00 dnia 30.06.2017 r.

Okres gwarancji: nie dotyczy

Warunki płatności: zgodnie z postanowieniami umowy

Oferta nr 2

Nazwa wykonawcy : Konsorcjum Agar Unitrez:

Agar Agencja Ochrony Sp. z o.o. – Lider Konsorcjum

Agencja Detektywistyczna, Konwoju i Ochrony Agar Edward J. Pietrzak- Partner Konsorcjum

Unitrez Ochrona Op Sp. z o.o. Sp. Komandytowa – Partner Konsorcjum

Unitrez Elektronik L. Szmagierewski, K. Majewski, J. Dubik Sp. Jawna

Cena oferty: 296 789,77

Doświadczenie:

Ilość Zamawiający na rzecz których zostały wykonane usługi: 8

Potencjał:

Usługi ochrony realizowane będą bez udziału podwykonawców

Jakość usługi:

Certyfikat ISOnr..... termin ważności.....

Certyfikat OHSAS 18001:2007nr..... termin ważności

Certyfikat PN-N 18001:2014nr.....termin ważności

Termin realizacji : od godz. 12:00 dnia 31.12.2016 r. do godz. 12:00 dnia 30.06.2017 r.

Okres gwarancji: nie dotyczy

Warunki płatności: zgodnie z postanowieniami umowy

.....
Janina Kucio
.....
(Podpis Sekretarza)