

вул. Бульварно-Кудрявська, 24, 01054, м. Київ, Україна

Тел.: 044 490 5485

Факс: 044 490 5489

info@aph.org.ua | www.aph.org.ua

**Специфікація на надання послуг з фізичної охорони офісу**

1. **Інформація про організацію, що здійснює закупівлю**

Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров’я» є провідною недержавною професійною організацією, яка у співпраці з державними партнерами та громадськими організаціями здійснює істотний вплив на епідемію ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів та інші соціально небезпечні захворювання в Україні шляхом надання фінансової й технічної підтримки відповідних програм, якими охоплено понад 250 000 найбільш уразливих груп населення, що є найвищим показником у Європі.

Місією Альянсу є підтримка спільнот у протидії ВІЛ/СНІДу, подолання поширення ВІЛ і пов’язаних з ним епідемій через впровадження ефективних моделей та послуг, зміцнення системи охорони здоров’я й соціальних послуг, посилення потенціалу вразливих спільнот в Україні й у світі.

Ця закупівля здійснюється у межах виконання всіх програм, у яких на сьогодні залучений Альянс.

**2. Опис послуги**

**2.1. Термін дії Договору:** Очікувана тривалість співпраці — **з 01.03.2025 р. по 28.02.2026 р. включно**. Договір може бути продовжено у випадку, якщо Альянс Україна визнає це доцільним щодо цінової складової та якості наданого сервісу.

**2.2. Послуга:** надання послуг з фізичної охорони офісу

**2.3. Загальний об’єм закупки. Умови закупки**

**Умови надання послуги:**

До надання послуг з фізичної охорони офісу входять наступні пункти:

* Здійснення фізичної охорони офісу у будні дні - з 18:00 до 09:00;
* Здійснення фізичної охорони офісу у вихідні та святкові дні – цілодобово;
* Здійснення обходів офісного приміщення раз в 2 години та контроль його цілісного стану, у разі виявлення будь-яких пошкоджень – терміново повідомляти охорону бізнес центру та представників Організатора конкурсу.
* В кінці кожного дня обхід приміщення та перевірка та, при потребі, вимкнення світла, зачинення вікон, зачинення дверей, вимкнення обігрівачів.
* Здійснення додаткових послуг охорони - на запит Організатора конкурсу.
* Відповідати на робочі телефони: Стаціонарний та мобільний на рецепції.

**2.3.1 Загальні вимоги:**

* Закріплений за організацією менеджер з роботи з клієнтом (начальник охорони об'єкта);
* Один пост охорони - 1 охоронець;
* Постійні співробітники охорони на об'єкт - 3 особи;
* Узгодження всіх замін співробітників охорони на об'єкті з клієнтом.

Загальні відомості про об'єкт: Пост охорони біля входу в офісне приміщення на 2-му поверсі 4-х поверхового офісного центру. Загальна площа – 962,34 м2, Пост охорони обладнано системою відеоспостереження та пропускною системою СКД.

**2.3.2. Вимоги до персоналу, що надається підрядником для охорони об’єкту**

* Дотримання внутрішнього розпорядку та правил
* Підтримання внутрішньої звітності (Запис у журналах видачі ключів, Журнал виносу техніки, Журнал відвідування у вихідні, Щоденний звіт Бланк здачі зміни
* Без шкідливих звичок (взагалі)
* Уважність до деталей;
* Відповідальність;
* Привітність
* Охайність, дотримання пристойного вигляду, форма або зручний одяг без сторонніх запахів;
* Досвід роботи на подібній посаді
* Рекомендації поточного роботодавця та попередніх;

**2.4. Умови оплати:**

Оплата після надання послуги протягом 10 (десяти) робочих днів з дати підписання актів виконаних робіт та виставлення оригіналу рахунку.

**3. Організаційні вимоги**

* Юридична особа або Фізична особа-підприємець за законодавством України, які перебувають на спрощеній системі оподаткування;
* Копія ліцензії МВС на надання послуг фізичної охорони;
* Наявність досвіду з надання послуг з фізичної охорони офісу;
* Наявність власних ресурсів, необхідних для надання послуг.

**4. Ключові критерії оцінки конкурсних Заявок**

* Вартість надання послуги;
* Умови надання послуги;
* Умови оплати.

**5. Зміст конкурсних Заявок**

Учасники повинні включити таку інформації до конкурсних Заявок:

* Копія реєстраційних документів Заявника, довідка з банку про відкриття рахунку;
* Копія ліцензії МВС на надання послуг фізичної охорони;
* Інформація щодо досвіду з надання послуг з фізичної охорони офісу (лист у довільній формі з переліком ключових клієнтів за останні два роки);
* Інформація щодо власних ресурсів, необхідних для надання послуг (лист у довільній формі);
* Заповнені та підписані Додатки №1, 2 та 3 до Специфікації. (Обов’язково додаток №2 додатково у форматі ворд.)

**Додаток 1**

**до Специфікації на надання послуг з фізичної охорони офісу**

Будь ласка, заповніть таблицю нижче:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Повна назва компанії |  |
| 2. | Юридична адреса компанії |  |
| 3. | Фактична адреса компанії |  |
| 4. | Керівник компанії: посада, ПІБ |  |
| 5. | Контактний номер телефону керівника компанії |  |
| 6. | Контактна особа з питань подання Заявки |  |
| 7. | Номер мобільного телефону контактної особи |  |
| 8. | E-mail контактної особи |  |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 р.

*[підпис] [що виступає у якості]*

Що має належні повноваження на підписання Заявки від імені та за дорученням

**Додаток 2**

**до Специфікації на надання послуг з фізичної охорони офісу**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування | Значення | відповідь |
| 1 | Вартість за послуги в місяць | грн. |  |
| 2 | Вартість зміни, звичайний день з 18:00 до 9:00 | грн. |  |
| 3 | Вартість зміни у вихідний день, 24 години | грн. |  |
| 4 | Вартість зміни у Святковий день, 24 години | грн. |  |
| 5 | Вартість додаткової години з 09:00 до 18:00 | грн. |  |
| 6 | Виділення менеджера по роботі з клієнтом (начальник охорони об'єкта) | так/ні |  |
| 7 | Можливість надавати послуги без ПДВ | так/ні |  |
| 8 | Згода з вимогою пункту 2.3.1 Специфікації | так/ні |  |
| 9 | Згода з умова оплати вказаними в у пункті 2.4. Специфікації | так/ні |  |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 р.

[підпис] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [що виступає у якості] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Що має належні повноваження на підпис

# Додаток 3

# до Специфікації на надання послуг з фізичної охорони офісу

На підставі статті 650-1 Цивільного кодексу України, підписанням цієї форми ми підтверджуємо наступні запевнення, які мають значення для укладення договору з МБФ «Альянс громадського здоров’я»:

1. Товариство (юридична особа, яка подає цей та інші документи для участі у конкурсі, зазначена нижче), будь-який з його директорів (членів ради директорів), учасників Товариства, його кінцевий бенефіціарний власник/власники, його посадові особи або працівники Товариства, або будь-який агент, афілійована чи інша особа, що діє від імені Товариства, в даний час не є суб’єктом санкції США, якими керує Управління контролю за іноземними активами Міністерства фінансів США або Державного департаменту США, Ради Безпеки Організації Об’єднаних Націй, Європейського Союзу, Казначейства Її Величності Сполученого Королівства або іншого уповноваженого санкційного органу.
2. Товариство, та/або учасник Товариства, та/або кінцевий бенефіціарний власник Товариства не внесені до списку санкцій Ради національної безпеки і оборони України (відповідно до статті 5 Закону України “Про санкції”).
3. Щодо товарів, послуг та/або робіт Товариства не застосовано персональні спеціальні економічні та інші обмежувальні заходи (санкції) відповідно до статті 5 Закону України “Про санкції”.

# Склад кінцевих бенефіціарних власників учасника тендеру

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назва організації/ ФІО фізичної особи** | **Реєстраційний код / паспортні дані** | **Адреса реєстрації** | **Громадянство** | **Чи значиться організація/ людина в санкційних списках США, Євросоюзу, України.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# *[підпис] [посада]*

Уповноважений підписати комерційну пропозицію для та від імені:

*[назва компанії]*