

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 23, 72-510 Wolin  
KRS: 0000804802, NIP: 9860253260  
adres do korespondencji  
ul. Mostowa 1, 72-510 Wolin

Załącznik nr 1 do „REGULAMIU UDZIELANIA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH,  
KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA KWOTY  
130 000 ZŁ NETTO W PRZYSTANI MORSKIEJ WOLIN SP. Z O.O.”

Wolin, dnia 22.06.2023 r.

Wnioskodawca

**Wniosek  
o wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
o wartości szacunkowej:**

- równej lub przekraczającej 5 000,00 zł netto ale nieprzekraczającej 30 000 zł netto;
- równej lub przekraczającej 30 000,00 zł netto ale nieprzekraczającej 70 000 zł netto;
- równej lub przekraczającej 70 000,00 zł netto ale nieprzekraczającej 130 000 zł netto;\*

1. Nazwa przedmiotu zamówienia: dostawa, usługa, robota budowlana\*
2. Cel udzielenia zamówienia:

**Ochrona fizyczna na terenie Przystani Wolin, przy ul. Do Plaży 1.**

3. Przewidywany termin realizacji zamówienia:  
31.12.2023r.

Informacje dodatkowe/ inne, istotne warunki zamówienia:

W OFEROWANEJ CENIE MUSZĄ ZOSTAĆ ZAWARTE: ZAKUP MATERIAŁÓW, USŁUGA

5. Szacunkowa wartość zamówienia:

Wartość netto: 28,60 zł / roboczogodzina

Wartość brutto: 34,44 zł / roboczogodzina

Co stanowi równowartość: 7,75 EURO<sup>1</sup>/roboczogodzina na dzień 22.06.2023r.

Ustalenie wartości zamówienia dokonano w dniu: 22.06.2023 r.

Określono na podstawie: SZACUNKOWEGO WYLICZENIA ORAZ ZABEZPIECZONYCH ŚRODKÓW

6. Numer pozycji z planu rzeczowo-finansowego .....

7. Całkowita szacunkowa wartość wszystkich planowanych wydatków (zamówień) tego samego rodzaju w danym roku budżetowym wynosi: NIE DOTYCZY

8. Proponowane kryteria oceny ofert oraz wagi (%) (zaznaczyć właściwe):

Cena - waga 100%

lub

Cena i inne kryteria (wskazać jakie) ..... - waga .....%

€

9. Osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu zamówienia:

Seweryn Malikowski  
(imię i nazwisko)

<sup>1</sup> wg. kursu złotego ustalonego na podstawie Obwieszczenia Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w sprawie aktualnych progów unijnych, ich równowartości w złotych, równowartości w złotych kwot wyrażonych w euro oraz średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych lub konkursów

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.

Seweryn Malikowski  
PRACOWNIK DS. ADMINISTRACYJNYCH  
I ORGANIZACJI WYDARZEŃ SPORTOWYCH

.....  
Podpis pracownika merytorycznego

Data wpływu wniosku .....

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.  
*Jarosław Tarnowski*  
Jarosław Tarnowski  
Przewodniczący

.....  
Data i podpis bezpośredniego przełożonego

*Paulina Znyk*  
Paulina Znyk  
Główny Księgowy  
.....  
Podpis Głównego Księgowego

Wymagane w przypadku zamówień powyżej 30 000 zł netto.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

.....  
**Data i podpis kierownika zamawiającego**

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do „REGULAMINU UDZIELANIA ZAMÓWIEŃ  
PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA KWOTY  
130 000 ZŁ NETTO W PRZYSTANI MORSKIEJ WOLIN SP. Z O.O.”

Nr sprawy: ZO/14/2023

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
(dla zamówień o wartości nieprzekraczającej 130 000 zł)

**Zamawiający:**

Przystań Morska Wolin sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 23, 72-510 Wolin  
NIP: 9860253260, KRS: 0000804802,  
Email: [sekretariat@przystanwol.in.pl](mailto:sekretariat@przystanwol.in.pl)  
tel. 512 345 797

zaprasza do złożenia oferty na realizację usługi polegającej na:  
**ochronę fizyczną na terenie Przystani Wolin, przy ul. Do Plaży 1.**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł netto w Przystani Morskiej Wolin sp. z o.o.
2. Określenie przedmiotu zamówienia (określenie wielkości lub zakresu zamówienia):  
Przedmiotem zamówienia jest ochrona fizyczna na terenie Przystani Wolin, przy ul. Do Plaży 1.

**kod CPV:**

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia, sposób realizacji oraz warunki jego wykonania określa zakres zamówienia poniżej, wypis z dokumentacji technicznej wraz z przytoczonymi poniżej załącznikami.

**Zakres przedmiotu zamówienia:**

1. Ochrona fizyczna terenu Przystani Wolin, przy ul. Do Plaży 1 według poniżej zamieszczonego harmonogramu (harmonogram może ulec zmianie):

Miesiąc:	Godziny pracy ochrony	Ilość godzin dziennie
Lipiec 2023	23:00 - 7:00	8 godzin
Sierpień 2023	23:00 - 7:00	8 godzin
Wrzesień 2023	23:00 - 7:00	8 godzin
Październik 2023	22:00 - 8:00	10 godzin
Listopad 2023	21:00 - 9:00	12 godzin
Grudzień 2023	21:00 - 9:00	12 godzin

2. Zamawiający po uzyskaniu pozwolenia na użytkowanie w/w infrastruktury niezwłocznie poinformuje Wykonawcę o terminie rozpoczęcia wykonywania zamówienia.
3. Zamawiający oczekuje od firmy odpowiednio przeszkolonych, umundurowanych pracowników ochrony, którzy powinni być wyposażeni w środki łączności bezprzewodowej, pilot napadowy. W zakresie czynności pracownika znajdują się: obsługa systemu PPOŻ, CCTV. Pracownik zobowiązany będzie do wykonania minimum sześciu obchodów terenu podczas zmiany.
4. Zamawiający oczekuje od Wykonawcy instalacji Urządzenia Active Guard do obchodów obiektu w czasie rzeczywistym, potwierdzanych dobowymi lub miesięcznymi raportami z obchodów obiektu (od sześciu do dziesięciu punktów).
5. Usługi wykonywane mogą być jedynie na podstawie koncesji, która spełnia wymogi ustawy o ochronie osób i mienia z dnia 22 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2005r. nr 145, poz. 1221).
6. Zamawiający wymaga od Wykonawcy posiadania polisy ubezpieczeniowej z tytułu wykonywanej działalności.
7. Wykonawca zobowiązuje się do gwarancji ceny na cały okres trwania zamówienia.

### **3. Termin wykonania zamówienia:**

Wykonawca będzie wykonywać zamówienie w czasie: **od lipca 2023 roku (dzień rozpoczęcia wykonywania zamówienia jest zależny od pozyskania pozwolenia na użytkowanie w/w infrastruktury) do dnia 31 grudnia 2023 roku.**

**Warunki płatności:** Faktura płatna przelewem za miesiąc z dołu z odroczonym 14-dniowym terminem płatności.

### **4. Opis wymagań stawianych Wykonawcy**

- a) warunki udziału w postępowaniu: prowadzenie działalności w charakterze wykonywania zamówienia
- b) opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków jeśli Zamawiający wymaga: BRAK
- c) podstawy wykluczenia: BRAK
- d) wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz podstaw wykluczenia, jeżeli Zamawiający wymaga: BRAK

### **5. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów:**

- a. Jarosław Tarnowski- prezes zarządu,  
mail: [j.tarnowski@przystanwolin.pl](mailto:j.tarnowski@przystanwolin.pl), tel. 500 252 000
- b. Seweryn Malikowski - pracownik ds. administracyjnych i organizacji wydarzeń  
mail: [sekretariat@przystanwolin.pl](mailto:sekretariat@przystanwolin.pl), tel. 512 345 797

### **6. Termin związania ofertą:** 30 dni

### **7. Forma, miejsce i termin złożenia ofert:**

- 1) Ofertę należy sporządzić na Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego.
- 2) Ofertę należy składać w terminie do dnia: 29 czerwca 2023 roku do godziny 12:00

*Fel*

w siedzibie Zamawiającego:

a) osobiście, pocztą na adres:

Przystań Morska Wolin, ul. Zamkowa 23, 72-510 Wolin

adres do korespondencji ul. Mostowa 1, 72-510 Wolin

b) lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: [sekretariat@przystanwol.in.pl](mailto:sekretariat@przystanwol.in.pl)

3) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

#### **8. Opis sposobu przygotowania ofert:**

Uzupełnienie formularza ofertowego

#### **9. Istotne postanowienia umowy.**

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

#### **10. Opis sposobu obliczenia ceny ofertowej:**

1) Cenę ofertową należy przedstawić jako cenę: netto, podatek VAT, brutto.

2) Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,

3) Cena musi być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

#### **11. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty: cena = 100%

#### **12. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:**

O wynikach postępowania Zamawiający powiadomi pisemnie, mailowo lub telefonicznie.

Wybranemu Wykonawcy wskaże mailowo lub telefonicznie miejsce i datę podpisania umowy.

#### **13. Dodatkowe Informacje**

1) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia przedmiotowego postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie oraz prawo zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty.

2) W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie przewiduje zwrotu Wykonawcom kosztów udziału w postępowaniu,

3) Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert.

4) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, które zostaną zwarte w złożonej ofercie, prosimy o zapoznanie się z klauzulą informacyjną, zamieszczoną na stronie internetowej [www.bip.przystanwol.in.pl/rodo](http://www.bip.przystanwol.in.pl/rodo).

Załączniki zapytania ofertowego:

1. Formularz Ofertowy – Załącznik nr 1,

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.  
*Jarosław Tarnowski*  
Jarosław Tarnowski  
Prezes Zarządu

.....  
(Podpis kierownika Zamawiającego)

\*niepotrzebne skreślić



Nr sprawy:.....

Dział Ochrony Fizycznej  
Kierownik Działu  
.....  
Łukasz Błocinski

### Formularz ofertowy

Pełna nazwa wykonawcy: Gustaw Gemini Sp. z o.o

.....  
.....  
adres: ul. I. Łyskowskiego 18, Szczecin 71-641

REGON 812536108 ... NIP 8512807968

Tel./fax 662-213-094 e-mail swrona@gustawgemini.pl

Gustaw Gemini  
Spółka z o.o.  
71-641 Szczecin, ul. I. Łyskowskiego 18  
k. 1409/ 434 0375, 817 1578 91, fax 662 213 094  
Regon 812536108, NIP 8512807968  
KRS 0000144248 (8)

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na: Ochronę obiektu Przystań Wolin, ul. Do  
Plaży 1

- .....  
...  
1. Oferuję wykonanie usługi\* będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z treścią zapytania  
ofertowego oraz wymogami opisu przedmiotu zamówienia:  
1.1. Za cenę:  
W kwocie netto złotych: ...28,60 zł / 1 roboczo godzina.....  
W kwocie brutto złotych: ...35,18 zł / 1 roboczo godzina .....  
W tym podatek VAT w wysokości ...23%..... %, to jest w kwocie złotych:  
.....  
1.2. W terminie do: ..... 31.12.2023r .....
2. Oświadczamy, że:
- 1) jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami  
ustawowymi,
  - 2) posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności,  
jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - 3) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny,  
a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
  - 4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie  
przedmiotowego zamówienia,
  - 5) zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym w tym ze szczegółowym opisem  
przedmiotu zamówienia i projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w  
treści zapytania ofertowego.
4. Oświadczamy, że nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om wykonania żadnej części  
zamówienia\*\*.
- \*\* wykreślić gdy Wykonawca zamierza powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom
5. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez  
podania przyczyny.
6. Do oferty należy załączyć następujące dokumenty:




- a) pełnomocnictwo lub inne dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania wykonawcy;
- b) odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru

Uwaga: powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej i można je pobrać pod adresami (zaznaczyć właściwe) :

- <https://ems.ms.gov.pl/>
- <https://prod.ceidg.gov.pl/>

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator  
wydruku:.....  
.....

- 7. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie trwania zlecenia i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
- 8. Załącznikami do oferty są:
  - a) Polisa OC
  - b) Koncesja MSWiA

.....  
  
Podpis osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić

Nr sprawy: ZO/14/2023

**ARGUS OCHRONA OSÓB I MIENIA**

Grzegorz Wozniak Sp. jawna  
ul. Piastowska 21A, 72-500 Międzyzdroje  
NIP: 855-00-11-438, REGON: 810508237  
tel / fax 91 327 88 06 91 328 18 08  
www.argusochrona.com.pl

Pieczęć wykonawcy

**Formularz ofertowy**

Pełna nazwa wykonawcy:

**ARGUS OCHRONA OSÓB I MIENIA GRZEGORZ WOŹNIAK SPÓŁKA JAWNA**

adres: **UL. PIASTOWSKA 21A, 72-500 MIĘDZYZDROJE**

REGON **810508237** NIP **855-00-11-438**

Tel./fax **601642423 LUB 913278806** e-mail **BIURO@ARGUSOCHRONA.COM.PL**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na:

**OCHRONĘ FIZYCZNĄ NA TERENIE PRZYSTANI WOLIN, PRZY UL. DO  
PLAŻY 1**

1. Oferuję wykonanie usługi/dostawy/ roboty budowlanej\* będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz wymogami opisu przedmiotu zamówienia:
  - 1.1. **Za cenę:**
    - W kwocie netto złotych: **29,66 ZŁ ZA 1 ROBOCZOGODZINĘ**
    - W kwocie brutto złotych: **36,48 ZŁ ZA 1 ROBOCZOGODZINĘ**
    - W tym podatek VAT w wysokości 23%, to jest w kwocie złotych: **6,82 ZŁ**
  - 1.2. **W terminie do: 31.12.2023 r.**
2. Oświadczamy, że:
  - 1) jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
  - 2) posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - 3) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
  - 4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia,
  - 5) zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym w tym ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w treści zapytania ofertowego.
4. Oświadczamy, że nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om wykonania żadnej części zamówienia\*\*.  
\*\* wykreślić gdy Wykonawca zamierza powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom
5. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
6. Do oferty należy załączyć następujące dokumenty:
  - a) pełnomocnictwo lub inne dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania wykonawcy;
  - b) odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i

Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru

Uwaga: powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej i można je pobrać pod adresami (zaznaczyć właściwe) :

<https://ems.ms.gov.pl/>

<https://prod.ceidg.gov.pl/>;

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator

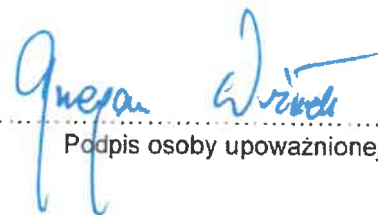
wydruku:.....  
.....

7. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie trwania zlecenia i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

8. Załącznikami do oferty są:

a) **Skan Polisy OC**

b) .....



.....  
Podpis osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez  
ARGUS OCHRONY OSÓB I  
MIENIA GRZEBOURZ  
WOŹNIAK SP. z o.o.  
Data: 2023.06.28 14:58:44 CEST

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ**  
Nr 1067454384



**1 Okres ubezpieczenia:** od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

**2 Ubezpieczający: ARGUS OCHRONA OSÓB I MIENIA GRZEGORZ WOŹNIAK SPÓŁKA JAWNA** REGON: 810508237  
Adres siedziby: PIASTOWSKA 21A, 72-500 MIĘDZYZDROJE  
E-mail: biuro@argusochrona.com.pl Telefon: +48601642423

**3 Ubezpieczony: ARGUS OCHRONA OSÓB I MIENIA GRZEGORZ WOŹNIAK SPÓŁKA JAWNA** REGON: 810508237  
Adres siedziby: PIASTOWSKA 21A, 72-500 MIĘDZYZDROJE  
E-mail: biuro@argusochrona.com.pl Telefon: +48601642423

**4 Zakres ubezpieczenia obowiązkowego**  
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorcy wykonującego działalność gospodarczą w zakresie ochrony osób i mienia.  
Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia 20 000 EUR

**Zakres ubezpieczenia dobrowolnego**  
Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadaniem mienia lub prowadzoną działalnością.

- Ubezpieczona działalność wraz z PKD:**
- Działalność ochroniarska, z wyłączeniem obsługi systemów bezpieczeństwa (80.10.Z)
  - Działalność detektywistyczna (80.30.Z)
  - Działalność ochroniarska w zakresie obsługi systemów bezpieczeństwa (80.20.Z)

**5 Suma gwarancyjna**  
Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe 1 000 000 PLN

Franszyza redukcyjna: 5%, nie mniej niż 500 PLN

**Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia**

	Franszyza redukcyjna	Podlimit
OC przedsiębiorcy wykonującego usługi ochrony osób i mienia – ubezpieczenie nadwyżkowe (klauzula nr 4)	10%, nie mniej niż 2 000 PLN	1 000 000 PLN
OC pracodawcy (klauzula nr 5)	-	1 000 000 PLN

**6 Składka łączna:**  
**11 646,13 PLN**

	Jednorazowo
Termin płatności	10.01.2023
Kwota w PLN	11 646,13

**7 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki**  
90 1240 6960 3014 0110 1286 6053  
W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1067454384

**8 Warunki ubezpieczenia**  
1. Do umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC przedsiębiorcy wykonującego działalność gospodarczą w zakresie usług ochrony osób i mienia ma zastosowanie:  
1) Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 9 grudnia 2013 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorcy wykonującego działalność gospodarczą w zakresie usług ochrony osób i mienia (Dz. U. 16 grudnia 2013 r. Poz. 1550).  
2) Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych,

ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych  
2. Do umowy ubezpieczenia dobrowolnego mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r.

**9 Oświadczenia**  
1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/333/2020 z dnia 1 grudnia 2020 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.  
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia obowiązkowego otrzymałem/am

Dokument zawierający informację o produkcie ubezpieczeniowym.  
3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

**10 Postanowienia dodatkowe lub odmienne**  
Postanowienia dodatkowe do umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC przedsiębiorcy wykonującego działalność gospodarczą w zakresie usług ochrony osób i mienia.  
1. Reklamację, skargę lub zażalenie składa się w każdej jednostce PZU obsługującej klienta.  
2. Reklamacja, skarga lub zażalenie mogą być złożone:  
1) na piśmie – osobiście albo wysłane przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, na przykład pisząc na adres: PZU SA ul. Postępu 18A, 02-676 Warszawa (adres tylko do korespondencji);  
2) na piśmie – wysłane na adres do doręczeń elektronicznych PZU SA w rozumieniu ustawy o doręczeniach elektronicznych, począwszy od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych;  
3) w formie ustnej – telefonicznie, na przykład dzwoniąc pod numer infolinii 801-102-102, albo osobiście do protokołu podczas wizyty w jednostce, o której mowa w ust. 1;  
4) w postaci elektronicznej – wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl.  
3. PZU rozpatruje reklamację, skargę lub zażalenie i udziela na nie odpowiedzi, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia ich otrzymania, z zastrzeżeniem ust. 4.  
4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji, skargi lub zażalenia i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa

w ust. 3, PZU przekazuje osobie, która złożyła reklamację, skargę lub zażalenie informację, w której:  
1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia;  
2) wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy;  
3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji, skargi lub zażalenia i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji, skargi lub zażalenia.  
5. Odpowiedź PZU na reklamację, skargę lub zażalenie zostanie dostarczona osobie, która je złożyła:  
1) w przypadku, gdy klientem jest osoba fizyczna – na piśmie, z tym że odpowiedź można dostarczyć pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek klienta;  
2) w przypadku, gdy klientem jest inny podmiot niż wskazany w pkt 1 – na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji.  
6. Osobie fizycznej, która złożyła reklamację przysługuje prawo wniesienia do Rzecznika Finansowego wniosku dotyczącego:  
1) nieuwzględnienia roszczeń w trybie rozpatrywania reklamacji;  
2) niewykonania czynności wynikających z reklamacji rozpatrzonej zgodnie z wolą tej osoby w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację.  
7. Reklamacje, skargi i zażalenia rozpatrywane są przez jednostki organizacyjne PZU, które są właściwe ze względu na przedmiot sprawy.  
8. Reklamacje uregulowane są w ustawie o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym oraz w ustawie o dystrybucji

DSP/P/1067454384/0942/pc:100000453259325/BE20

- ubezpieczen.
9. PZU przewiduje możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów.
  10. Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).
  11. Ubezpieczającemu, ubezpieczonemu, uposażonemu i uprawnionemu z umowy ubezpieczenia, będącemu konsumentem, przysługuje prawo zwrócenia się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
  12. W przypadku umowy ubezpieczenia zawartej drogą elektroniczną, konsument ma prawo skorzystać z pozasądowego sposobu rozstrzygnięcia sporów i złożyć skargę za pośrednictwem platformy internetowego systemu rozstrzygnięcia sporów (Platforma ODR) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. – adres: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. Za działania Platformy ODR odpowiada Komisja Europejska. Adres poczty elektronicznej do kontaktu z PZU jest następujący: [reklamacje@pzu.pl](mailto:reklamacje@pzu.pl).
  13. Językiem stosowanym przez PZU w relacjach z konsumentem jest język polski.
  14. PZU podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

**Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa**

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy

ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:

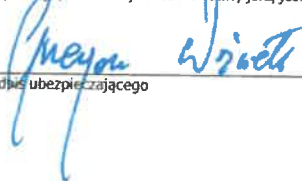
- Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).
2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doreczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doreczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.
  3. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych postanowień umowy ubezpieczenia, strony postanawiają, że przed dniem płatności składki ubezpieczeniowej PZU SA wyśle e-mail na adres poczty elektronicznej, który ubezpieczający podał przy zawarciu tej umowy, z informacjami dotyczącymi płatności, w tym z linkiem, dzięki któremu ubezpieczający może opłacić składkę ubezpieczeniową.

**Potwierdzam dane kontaktowe**

ARGUS OCHRONA OSÓB I MIENIA GRZEGORZ WOŹNIAK SPÓŁKA JAWNA  
E-mail: [biuro@argusochrona.com.pl](mailto:biuro@argusochrona.com.pl)  
Telefon: +48601642423

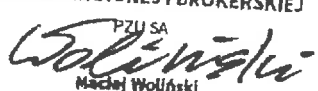
Data zawarcia umowy: 27.12.2022 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/sklonna zapłacić.

  
Podpis ubezpieczającego


ARGUS OCHRONA OSÓB I MIENIA GRZEGORZ  
WOŹNIAK SPÓŁKA JAWNA  
Ubezpieczający

  
Podpis ubezpieczającego do polisy

DYREKTOR BIURA SPRZEDAŻY  
MULTIAGENCYJNEJ I BROKERSKIEJ  
PZU SA  
  
Maciej Woźniński  
Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



**ARGUS OCHRONA OSÓB I MIENIA**  
Grzegorz Woźniak Sp. jawna  
ul. Piastowska 21 A. 72-500 Międzyzdroje  
NIP: 855-00-11-438, REGON 810508237  
tel / fax 91 327 88 06 91 328 18 08  
[www.argusochrona.com.pl](http://www.argusochrona.com.pl)

 **801 102 102 iub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

Załącznik nr 1 do „Zapytania ofertowego”

Nr sprawy: ZO/14/2023

Agencja Ochrony Osób i Mienia  
"As Security" E. Kulewicz  
Pustkowo, ul. Nadmorska 2, 72-344 Rewal  
Koncesja MSWA L-0276/08  
NIP 857-100-99-61  
tel/fax: 91 38 64 904 kom. 602 159 292  
Pieczęć Wykonawcy

Formularz ofertowy

Pełna nazwa wykonawcy:

Agencja Ochrony Osób i Mienia „AS SECURITY” Elżbieta Kulewicz

adres: Pustkowo ul. Nadmorska 2, 72-344 Rewal

REGON - 810467018

NIP- 857-100-99-61

Tel./fax: 602 159 292

e-mail as4@vp.pl

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na:

ochronę fizyczną na terenie Przystani Wolin przy ul. Do Plaży 1

1. Oferuję wykonanie usługi/~~dostawy~~/roboty budowlanej\* będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz wymogami opisu przedmiotu zamówienia:
    - 1.1. Za cenę:
      - W kwocie netto złotych: 28,00 zł / 1 roboczogodzinę
      - W kwocie brutto złotych: 34,44 zł / 1 roboczogodzinę
      - W tym podatek VAT w wysokości 23 %, to jest w kwocie złotych: 6,44 zł
    - 1.2. W terminie do: 31.12.2023r
  2. Oświadczamy, że:
    - 1) jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
    - 2) posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
    - 3) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
    - 4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia,
    - 5) zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym w tym ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń.
  3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w treści zapytania ofertowego.
  4. Oświadczamy, że nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om wykonania żadnej części zamówienia\*\*.
- \*\* wykreślić gdy Wykonawca zamierza powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom
5. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
  6. Do oferty należy załączyć następujące dokumenty:
    - a) pełnomocnictwo lub inne dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania wykonawcy;
    - b) odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i



Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru

Uwaga: powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej i można je pobrać pod adresami (zaznaczyć właściwe) :

- <https://ems.ms.gov.pl/>
- <https://prod.ceidg.gov.pl/>;

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku: nie dotyczy

7. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie trwania zlecenia i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

8. Załącznikami do oferty są:

- a) Odpis z CEIDG
- b) Koncesja
- c) Polisa OC

**DYREKTOR AGENCJI**

*mgr Elżbieta Kulewicz*  
N. B. K. 0009024

.....  
Podpis osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do REGULAMINU UDZIELANIA ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA KWOTY 130 000 ZŁOTYCH NETTO W PRZYSTANI MORSKIEJ WOLIN SP Z O.O

**Notatka z przeprowadzonego rozeznania rynku**

1. Przedmiot zamówienia publicznego: OCHRONA FIZYCZNA NA TERENIE PRZYSTANI WOLIN  
 2. Termin realizacji zamówienia: 31.12.2023

Wykonawca, dostawca (nazwa, adres)	Sposób przeprowadzenia rozeznania/data	Cena netto i brutto w zł	Inne postanowienia oferty, uwagi	wybrano
EUSTAW GEMINI SP. Z O.O. ul. KOSMOUSZKOWA 17 71-644 SULEW	ZAPYTANIE OFERTOWE	28,60 zł/h 35,18 zł/h		NIE
AGENCJA OCHRONY OSÓB I MIEJSC "AS SECURITY" PUSZKOWO UL. NA OMOJNA 2 72-444 IWAŁ	ZAPYTANIE OFERTOWE	28,00 zł/h 34,44 zł/h		TAK
AREUS ul. PIKUSOWA 21A 72-500 M-ZE	ZAPYTANIE OFERTOWE	29,66 zł/h 36,48 zł/h		NIE

**3. Uzasadnienie wyboru Wykonawcy:**

WYSIĄGNO WYKONAWCÓJ AS SECURITY ZE WZGLĘDU NA OFERTĘ NAJWYŻSZEJ CENY

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.

*Seweryn Malikowski*

PRACOWNIK DS. ADMINISTRACYJNYCH I ORGANIZACJI WYDARZEŃ SPORTOWYCH

Notatkę sporządził/a:

Dokonano zakupu/zamówienia w dniu:

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.  
*Jarosław Tarnowski*  
Jarosław Tarnowski  
Prezes Zarządu

data i podpis Prezesa Zarządu

Załączniki (ofert, wydruki, notatki, itp.)

1. WYMAGANIA O WYKONANIE PRAC  
 2. ZAPYTANIE OFERTOWE  
 3. FORMULARZ OFERTOWY  
 4. ....



**Załącznik nr 4 do „REGULAMIU UDZIELANIA ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA KWOTY 130 000 ZŁOTYCH NETTO W PRZYSTANI MORSKIEJ WOLIN SP. Z O.O.**

**Zlecenie**

Nazwa i adres Zamawiającego	PRZYSTAŃ MORSKA WOLIN SP. Z O.O. UL. ŁAMUSZA 25 72-510 WOLIN
NIP Zamawiającego	996 025 32 60
Nazwa i adres Wykonawcy	AGENCJA OCHRONY OSÓB I MIENIA „AS SECURITY” PUSTKOWO UL. NAOMONIA 2 72-344 ILEHAL
Miejsce dostawy / usługi	PRZYSTAŃ WOLIN UL. DO PURY 1 72-510 WOLIN
Osoba odbierająca towar	
Dane do Faktury	AGENCJA OCHRONY OSÓB I MIENIA „AS SECURITY” PUSTKOWO UL. NAOMONIA 2 72-344 ILEHAL NIP: 8571009964
Forma płatności	FAKTURA PEŁNA PŁATEM ZA MIESIĄC Z DOKŁ Z ODROBIONYM 14-DNIOWYM TERMINEM PŁATNOŚCI
Termin płatności	14-DNI OD DATY WYSZANIENIA FAKTURY
Data złożenia zamówienia	
Oczekiwany termin realizacji	31.12.2023
Uwagi	

L.p.	Przedmiot zamówienia publicznego (nazwa zamówienia)	Ilość j.m.	Cena netto i brutto/szt.	Wartość brutto
1	UCHRONA PILYCIAM NA TERENIE PRZYSTANI WOLIN		28,00 zł / h 34,44 zł / h	34,44 zł / h

Wartość zamówienia ogółem: ..... 34,44 zł/h

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.  
Seweryn Malikowski  
PRACOWNIK DS. ADMINISTRACYJNYCH  
I ORGANIZACJI WYDARZEŃ SPORTOWYCH

.....  
podpis Pracownika merytorycznego

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.  
Jarosław Tarnowski  
Prezes Zarządu

.....  
podpis Prezesa Zarządu



Załącznik nr 5 do „REGULAMIU UDZIELANIA ZAMÓWIENÍ  
PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA KWOTY  
130 000 ZŁOTYCH NETTO W PRZYSTANI MORSKIEJ WOLIN SP. Z O.O.

**Protokół z postępowania o zamówienie publiczne  
o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł**

1. Przedmiot zamówienia:

a) rodzaj: dostawa, usługa, robota budowlana\*

b) nazwa i opis przedmiotu zamówienia:

..... OCHRONA FIZYCZNA NA TERENIE PRZYSTANI WOLIN .....

2. Wartość szacunkowa zamówienia:

a) netto 27,00 ..... zł/h

b) VAT 6,44 ..... zł/h

c) brutto 33,44 ..... zł/h

3. Wykaz Wykonawców, do których skierowano zapytanie ofertowe:

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Adres
1.	GUSTAW GEMINI SP. Z O.O.	UL. KYSZKOWSKIEGO 1B 71-644 SULECYN
2.	AGENCJA OCHRONY OSÓB I MIĘNIA „AS SECURITY”	PUSTKOWO UL. NAJDMORSKA 2 72-344 REWAL
3.	ARBUS	UL. PIASTOWSKA 21A 72-500 MIĘDZYLĘDZIE

Zapytanie to skierowano faksem/mailem/telefonicznie/drogą pocztową\*

4. W terminie do dnia 29.06.2013..... r. uzyskano następujące oferty:

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Adres	Zaproponowana cena (zł brutto)	Uwagi/Łączna liczba przyznanych punktów
1.	EUSTAY GEMINI SP. Z O.O.	ul. EUSZCZAKOWSKA 19 71-641 SZCZECIN	35,18 zł/h	
2.	AS SECURITY	PUSZKOWO, ul. NAJOMNIOWA 72-344 URAŁ	34,44 zł/h	
3.	ARGUS	ul. PIASKOWA 21A 72-500 MIEJSCZYSCA	36,48 zł/h	

5. Wskazanie najkorzystniejszej oferty;

NADWOLNYSTWIEJSZĄ OFERTĄ WYBRANO NR 2 - AS SECURITY

6. Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru Wykonawcy/unieważnienia postępowania;

OFERTA NR 2 PRZEDSTAWIŁA NAJLEPSZĄ WYKONAWCĄ AS SECURITY  
WYSTĄPIŁA WYBRANA ZE WZGLĘDU NA NADWOLNYSTWIEJSZĄ WARTOŚĆ CENOWĄ

7. Załączniki:

- Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami
- Złożone oferty
- ...(ewentualne wezwania do wyjaśnienia treści oferty, poprawienie omyłki i inne)

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.

*Seweryn Malikowski*  
PRACOWNIK DS. ADMINISTRACYJNYCH  
I ORGANIZACJI WYDARZEŃ SPORTOWYCH

.....  
data i podpis osoby sporządzającej protokół

8. Propozycję udzielenia zamówienia na warunkach wynikających z protokołu zatwierdzam:

Przystań Morska Wolin Sp. z o.o.  
*Jarosław Tarnowski*  
Jarosław Tarnowski  
Prezes Zarządu

.....  
data i podpis Prezesa Zarządu

\* niepotrzebne skreślić