



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Wolności 29
Dyrekcja: tel. / fax. (48 34) 313-73-29
Centrala: (48 34) 313-88-80
Dział Techniczny i Zamówień Publicznych: (+48 34)313-89-78

przetargizoz@poczta.fm

www.zozmyszkow.pl

Nr SP ZOZ/TP/6/2014

Myszków dnia 15-12-2014r.

.....
a/a
.....

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
(strona internetowa Zamawiającego)

Zapytanie ofertowe

**Na realizację zamówienia publicznego, którego wartość jest większa niż 30 000 zł,
ale nie przekracza równowartości kwoty 30 000 EURO.**

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, 42-300 Myszków,
ul. Wolności 29, zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego.

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Usługa w zakresie kompleksowej obsługi prawnej w Samodzielnym Publicznym
Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29.**

2. Przedmiot zamówienia obejmuje:

- prowadzenie w imieniu Zamawiającego spraw sądowych, egzekucyjnych, administracyjnych,
- opiniowanie umów cywilnoprawnych, pism i innych dokumentów,
- projektowanie umów, cywilnoprawnych, pism i innych doku dokumentów,
- konsultacje prawne,
- inne czynności w/g potrzeb Zamawiającego związanych z obsługą prawną.

3. Prowadzenie konkretnej sprawy nastąpi z chwilą przekazania przez Zamawiającego dla Wykonawcy odpowiednich dokumentów związanych ze sprawą lub odpowiednich informacji.

- konsultacje periodyczne i doraźne odbywać się będą w siedzibie Zamawiającego, osobiście przez Radcę Prawnego/Adwokata, w dniach i godzinach uzgodnionych między stronami (w godzinach pracy Zamawiającego).

4. Termin wykonania zamówienia:

- 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

5. Dokumenty wymagane od Wykonawców:

3.1. Wypełniony formularz oferty -w/g załącznika.

3.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

3.3. Kserokopia wpisu na listę Radców Prawnych/Adwokatów (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę Wykonawcy).

3.4. Dokument potwierdzający minimum 3-letnie doświadczenie w zawodzie Radcy Prawnego/Adwokata.

3.5. Brak któregośkolwiek z w/w dokumentów skutkować będzie odrzuceniem oferty.

4. Termin związania ofertą: 30 dni od dnia złożenia oferty.

5. Sposób przygotowania oferty: forma pisemna na załączonym formularzu oferty, wraz z załącznikami.

5.1 W sprawie niniejszego zamówienia Wykonawca może kontaktować się z Działem Zamówień Publicznych tel./fax 34/313-89-78.

6. Miejsce, termin składania ofert

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć/przesłać do Sekretariatu Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29, 42-300 Myszków, bud. B-3. z dopiskiem: Oferta na „.....” nazwa zadania j/w.

Termin składania ofert upływa dnia: 22-12-2014 r. do godz. 12:00.

Zamawiający dopuszcza i uzna za terminowe przekazanie oferty na adres

e-mail: przetargizoz@poczta.fm z jednoczesnym przesłaniem oryginału pocztą /kurierem.

7. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca poda cenę oferty w/g **formularza ofertowego**.

8. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert:

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:

KRYTERIUM I - Cena oferty brutto – 100 %

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

KRYTERIUM I - Cena oferty

1. Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.

Sposób oceny:

$$P = \frac{\text{C/of. najniższej}}{\text{C/of. badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

✓ Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

9. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.

2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.

3. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.

4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

5. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

Marek Winiarski

-lek. med. Jacek Kret-

.....
(sporządził)

.....
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)

.....
 pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
 ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia
 tel./fax
 REGON
 NIP
 e-mail

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie:

**Usługa w zakresie obsługi prawnej w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki
 Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29.**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

- prowadzenie w imieniu Zamawiającego spraw sądowych, egzekucyjnych, administracyjnych,
- opiniowanie umów cywilnoprawnych, pism i innych dokumentów,
- projektowanie umów, cywilnoprawnych, pism i innych doku dokumentów,
- konsultacje prawne,
- inne czynności w/g potrzeb Zamawiającego związanych z obsługą prawną.
- prowadzenie konkretnej sprawy nastąpi z chwilą przekazania przez Zamawiającego dla Wykonawcy odpowiednich dokumentów związanych ze sprawą lub odpowiednich informacji.
- konsultacje periodyczne i doraźne odbywać się będą w siedzibie Zamawiającego i świadczone będą osobiście przez Radcę Prawnego/Adwokata, w dniach i godzinach uzgodnionych między stronami (w godzinach pracy Zamawiającego).

cena oferty miesięcznie:

netto:zł

słownie netto

VAT:%zł

brutto z VAT:zł

słownie brutto:

Łączna wartość oferty za 12 miesięcy:

brutto z VAT:zł

słownie:

Termin wykonania zamówienia: 12 miesiące od daty podpisania umowy.

Warunki płatności: usługa rozliczana będzie comiesięcznie na podstawie wystawionej faktury za miesiąc poprzedni, płatnej do dni (min 14 dni) od daty jej dostarczenia do Zamawiającego, zgodnie z warunkami określonymi w zawartej umowie.

Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania ofertowego, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym. Oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli

- przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
b) posiadania wiedzy i doświadczenia,

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

- Nazwisko, imię
- Stanowisko
- Telefon.....Fax.....
- Zakres*:
 - - do reprezentowania w postępowaniu
 - - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
- Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:
.....
.....
.....

Inne informacje Wykonawcy:

W załączeniu:

1. Wypełniony formularz oferty w/g załącznika.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
3. Kserokopia wpisu na listę Radców Prawnych/Adwokatów (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę Wykonawcy)
4. Dokument potwierdzający minimum 3- letnie doświadczenie w zawodzie Radcy Prawnego/Adwokata.

Brak któregokolwiek z w/w dokumentów skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

....., dn.

.....
podpisy osób/by wskazanych w
dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub
posiadających pełnomocnictwo