



POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

pzzoz.bedzin.pl

Znak zamówienia: Nr 37/US/OP/2017-PZZOZ

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO, do których zastosowanie mają przepisy art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2017.1579 z późn. zm).

I Przedmiot Zamówienia.

Przedmiot zamówienia wg CPV: 79100000-5

1. Przedmiotem zamówienia jest **obsługa prawna Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej**

Część I.

Obsługa prawna działalności Zamawiającego w zakresie:

- spraw zleconych przez Dyrektora, Zastępców Dyrektora oraz osób zajmujących inne równorzędne stanowiska (ustalane wg schematu organizacyjnego)
- spraw pracowniczych, w tym także spraw związanych z działalnością organizacji związkowych oraz spraw kadrowo-płacowych, a także bhp;
- spraw organizacyjnych, w tym także obsługa posiedzeń Rady Społecznej;
- działania Administratora Bezpieczeństwa Informacji, w szczególności ochrony danych osobowych.

Część II.

Obsługa prawna działalności Zamawiającego w zakresie:

- spraw zleconych przez Dyrektora, Zastępców Dyrektora oraz osób zajmujących inne równorzędne stanowiska (ustalane wg schematu organizacyjnego);
- spraw związanych z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez Zamawiającego;
- zamówień publicznych;
- związanych z kontraktowaniem, weryfikacją świadczeń medycznych i statystyki medycznej, a w szczególności spraw związanych z zawarciem, realizacją i rozwiązywaniem umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych;
- działania inspektora ds. obronnych
- działania inspektora ds. ppoż;
- działalności działu księgowości;
- działalności działu technicznego;
- działalności działu informatyki.



POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

pzzoz.bedzin.pl

2. Usługa będzie wykonywana w siedzibie PZZOZ:
- ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź,
3. Szczegółowe wymagania Zamawiającego co do przedmiotu zamówienia zostały przedstawione w Załączniku nr 3.

II Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę należy przesłać drogą elektroniczną na adres : sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl, nie później niż do dnia **29.12.2017 r. do godz 11⁰⁰**
2. Wszystkie oferty złożone po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania (obowiązuje data i godzina faktycznego doręczenia Zamawiającemu).
3. Zamawiający zapozna się z ofertami w dniu **29.12.2017 r. o godz. 11³⁰** w świetlicy Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej, 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.

III Kryteria oceny ofert.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferuje najkorzystniejszą ofertę, tj. uzyska najwyższą ilość punktów według kryteriów oceny ofert.

Cena – 95%

Doświadczenie – 5 %

W załączeniu:

1. Istotne Warunki Zamówienia (Załącznik nr 1).
2. Formularz oferty (Załącznik nr 2)
3. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 3).
4. Projekt umowy (Załącznik nr 4).

Z upoważnienia Dyrektora
Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40

mgr Aldona Sylwa



POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

pzzoz.bedzin.pl

Załącznik nr 1
Zamówienie Nr 37/US/OP/2017-PZZOZ

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

I Przedmiot Zamówienia.

Przedmiot zamówienia wg CPV: 79100000-5

1. Przedmiotem zamówienia jest **obsługa prawna Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w okresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.**

Część I.

Obsługa prawna działalności Zamawiającego w zakresie:

- spraw zleconych przez Dyrektora, Zastępców Dyrektora oraz osób zajmujących inne równorzędne stanowiska (ustalane wg schematu organizacyjnego)
- spraw pracowniczych, w tym także spraw związanych z działalnością organizacji związkowych oraz spraw kadrowo-płacowych, a także bhp;
- spraw organizacyjnych, w tym także obsługa posiedzeń Rady Społecznej;
- działania Administratora Bezpieczeństwa Informacji, w szczególności ochrony danych osobowych.

Część II.

Obsługa prawna działalności Zamawiającego w zakresie:

- spraw zleconych przez Dyrektora, Zastępców Dyrektora oraz osób zajmujących inne równorzędne stanowiska (ustalane wg schematu organizacyjnego);
- spraw związanych z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez Zamawiającego;
- zamówień publicznych;
- związanych z kontraktowaniem, weryfikacją świadczeń medycznych i statystyki medycznej, a w szczególności spraw związanych z zawarciem, realizacją i rozwiązywaniem umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych;
- działania inspektora ds. obronnych
- działania inspektora ds. ppoż;
- działalności działu księgowości;
- działalności działu technicznego;
- działalności działu informatyki.



POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

pzzoz.bedzin.pl

2. Usługa będzie wykonywana w siedzibie PZZOZ:
ul. Małachowskiego 12, 42-500 Będzin,
3. Szczegółowe wymagania Zamawiającego co do przedmiotu zamówienia zostały przedstawione w Załączniku nr 3.
4. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie następować na zasadach określonych w umowie, której wzór stanowi Załącznik nr 4

II Termin wykonania zamówienia.

Zamówienie, którego dotyczy niniejsze postępowanie będzie realizowane w okresie **12 miesięcy** od pierwszego dnia obowiązywania umowy.

III Warunki udziału w postępowaniu, podstawy wykluczenia.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. Spełniają następujące warunki:
 - a) posiada 8 – letnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu radcy prawnego lub adwokata
 - b) posiada minimum 1- roczne doświadczenie w obsłudze prawnej jednostek służby zdrowia.
2. Spełniają warunki określone w niniejszych IWZ, tj.:
 - a) przedstawią ofertę zgodną z warunkami określonymi w IWZ;
3. Dodatkowe wymagania jakie muszą spełniać Wykonawcy:
 - a) zapewnią niezmiennosc cen przedmiotu zamówienia - stałość cen przez cały okres obowiązywania umowy.
 - b) zapewnią, że wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają uprawnienia do wykonywania usługi zgodnej z przedmiotem zamówienia.

V Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.
2. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści IWZ.
3. Wyjaśnienia dotyczące treści IWZ Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://pzzoz.bedzin.pl>.
4. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
5. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i fakt ich otrzymania został niezwłocznie potwierdzony.
6. Wszelkie dokumenty i informacje dotyczące niniejszego postępowania, z wyłączeniem oferty Wykonawcy przekazują Zamawiającemu na nr faksu: **(32) 265 14 30**, i do siedziby Zamawiającego na adres:

Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40



POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

pzzoz.bedzin.pl

VI Przedstawiciele Zamawiającego uprawnieni do porozumiewania się z Wykonawcami.

Uprawnieni do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami oraz udzielania wyjaśnień dotyczących SIWZ i całego postępowania jest Kierownik Działu Spraw Pracowniczych i Organizacyjnych

tel. 32 763 76 38÷39 wew. 304

VII Wymagania dotyczące wadium.

W prowadzonym postępowaniu Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

VIII Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferta powinna zostać sporządzona na Formularzu Oferty, stanowiącym Załączniki nr 2 do SIWZ oraz powinna zawierać Załącznik nr 3 do SIWZ - „Opis przedmiotu zamówienia”.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na własnych formularzach, jednak treść i układ graficzny takich formularzy musi być zgodny z formularzami załączonymi do IWZ.
3. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną z części, bądź na obie. W przypadku złożenia oferty na obie części dyżury, o których mowa w załączniku nr 3 i w umowie nie mogą się nakładać na siebie.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim.
5. Ofertę składa się w postaci skanu drogą elektroniczną na adres sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl
6. Wykonawca przedstawia ofertę zgodną z wymogami IWZ, treść oferty musi odpowiadać wszystkim wymogom określonym w treści IWZ przez Zamawiającego.
7. Oferta (wypełniony Formularz Oferty wraz z wymaganymi przez IWZ dokumentami) zostanie podpisana przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
8. W przypadku, gdy ofertę podpisuje inna osoba i uprawnienia do reprezentowania Wykonawcy nie wynikają z załączonych do oferty dokumentów (odpis z rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), należy załączyć pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę. Pełnomocnictwo winno być dołączone w oryginale lub kopii poświadczonej *za zgodność z oryginałem* przez jego wystawcę.
9. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców występujących wspólnie - pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego winno być dołączone do oferty w oryginale lub w formie kopii poświadczonej *za zgodność z oryginałem* przez jego wystawcę.
10. Podpisy, złożone przez Wykonawcę w Formularzu Oferty oraz innych formularzach zawartych w IWZ, powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.
12. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wówczas informacje te muszą być wyodrębnione w formie osobnego pakietu w celu zachowania przez Zamawiającego tajemnicy i oznaczone:

„Tajemnica przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) - nie udostępniać”.



POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

pzzoz.bedzin.pl

15. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych w niej informacji.

Uzasadnienie to powinno dowodzić, że zastrzeżona informacja w myśl przywołanego powyżej przepisu:

- ma charakter techniczny, technologiczny lub organizacyjny przedsiębiorstwa,
- nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
- podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.

Zaleca się, aby powyższe uzasadnienie było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie pozostałym uczestnikom postępowania, w przypadku uznania przez Zamawiającego zasadności tego zastrzeżenia.

Wykonawca nie może zastrzec w swojej ofercie informacji o nazwie (firmie), adresie, cenie, terminie wykonania zamówienia, okresie gwarancji i warunkach płatności.

IX Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Skan Oferty należy przesłać na adres sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl nie później niż do dnia **29.12.2017 r. do godz. 11⁰⁰**
2. Wszystkie oferty złożone po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania (obowiązuje data i godzina faktycznego doręczenia Zamawiającemu).
3. Zamawiający zapozna się z ofertami w dniu **29.11.2017 r. o godz. 11.30** w świetlicy Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej, 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.
4. Otwarcie ofert jest jawne.
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Podczas odczytania ofert Zamawiający poda nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest przedstawiana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawarte w ofercie - w Formularzu Oferty.

X Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu Oferty sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załączniki nr 1 do IWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. W ofercie należy podać cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915 oraz 2016 poz. 1823).
3. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej IWZ.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian ceny ofertowej netto.



POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

pzzoz.bedzin.pl

5. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
6. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XI Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferuje najkorzystniejszą ofertę tj. uzyska najwyższą ilość punktów według kryteriów oceny ofert.
2. Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie kryteriów określonych w IWZ oraz ich wag.

W trakcie oceny ofert kolejno rozpatrywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty za poniższe kryteria według następujących zasad:

KRYTERIUM CENA

- waga: 95 %

$$P_n = \frac{C_{min}}{C_n} \times 100 \text{ pkt} \times 95 \%$$

P_n - liczba punktów przyznanych ofercie n za kryterium CENA

n - numer oferty

C_{min} - cena minimalna wśród ocenianych ofert

C_n - cena ocenianej oferty n

Maksymalna liczba punktów w kryterium CENA wynosi 95 pkt.

KRYTERIUM DOSWIADCZENIE

- waga: 5 %

Od 8 do 10 - letnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu radcy prawnego lub adwokata - 2 pkt
Powyżej 10 lat doświadczenia w wykonywaniu zawodu radcy prawnego lub adwokata – 5 pkt

Maksymalna liczba punktów w kryterium DOŚWIADCZENIE wynosi 5 pkt.

XII Warunki zawarcia umowy.

1. Wzór umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 4 do IWZ.



POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź
NIP 625 22 47 223, REGON 278209300, KRS 0000203274
Tel. +48 32 265 16 44, fax +48 32 265 14 30
sekretariat.czeladz@pzzoz.bedzin.pl

pzzoz.bedzin.pl

2. Każdy Wykonawca jest obowiązany do zapoznania się z treścią wzoru umowy oraz złożenia w Formularzu Oferty stanowiącym **Zał. nr 1 do IWZ** zobowiązania do podpisania jej w proponowanym brzmieniu.
Brak takiego zobowiązania będzie skutkował odrzuceniem oferty. Wszelkie wątpliwości lub propozycje dotyczące wzoru umowy winny być wyjaśnione z Zamawiającym, zgodnie z zasadami określonymi w części V IWZ.
3. Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o sposobie i terminie zawarcia umowy oraz zobowiązany jest do jej niezwłocznego podpisania.
4. Zamawiający nie przewiduje żadnych dodatkowych formalności, które powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Czeladź, dnia 27.12. 2017 r.

Zatwierdzam:

Z upoważnienia Dyrektora
Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40

mgr Aleksandra Sylwa

.....
/ pieczęć firmowa /

Oferta Nr.....
/nr nanosi Zamawiający/

FORMULARZ OFERTY

na obsługę prawną Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w okresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r. NR 37/US/OP/2017.

I Dane Wykonawcy

1. Nazwa Firmy:
2. Adres Firmy:
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu)
3. Województwo Powiat
4. Tel. Fax.
5. Regon NIP
6. Bank Nr konta
7. Nazwiska oraz funkcje osób reprezentujących Wykonawcę oraz upoważnionych do podpisania umowy z Zamawiającym:
.....
8. Przedstawiciel Wykonawcy uprawniony do kontaktowania się z Zamawiającym:
.....
tel. fax.

II Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie i na zasadach wskazanych w Istotnych Warunkach Zamówienia za następującą cenę (całkowita wartość):

W części I :

Cena netto (słownie:)
stawka VAT
Cena brutto (słownie:)

W Części II :

Cena netto (słownie:)
stawka VAT
cena brutto (słownie:)

III Oświadczenia dotyczące IWZ:

1. Oświadczam, iż posiadamletnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu radcy prawnego/adwokata *

2. Oświadczam, że cena oferty – wartość brutto podana w pkt II oferty została skalkulowana w oparciu o posiadaną wiedzę i doświadczenie; oraz cena ta uwzględnia należny podatek VAT, a także wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie.
4. Oświadczam, że ceny przedmiotu zamówienia nie ulegną zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Oświadczam, że wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają uprawnienia do wykonywania usługi zgodnej z przedmiotem zamówienia.
6. **Oświadczam, że wybór oferty nie będzie prowadzić*** /**Oświadczamy, że wybór oferty będzie prowadzić*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, i wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku
-
7. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, który rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. Oświadczam, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w IWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
10. Bez zastrzeżeń, przyjmujemy również warunki zawarte we wzorze umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi
13. Jednocześnie potwierdzam, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
14. Oświadczam, że jestem wpisany na listę radców prawnych/adwokatów* prowadzoną przezpod nr.....
15. Oświadczam, że nie zalegam z zapłatą podatków i innych należności publicznoprawnych.
16. Oświadczam, że posiadam co najmniej 1- roczne doświadczenie w obsłudze prawnej SPZOZ.

14. Dodatkowymi załącznikami do niniejszej oferty są:

- a)
- b)

....., 2017 r.

.....
/ podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/

*niepotrzebne skreślić

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi w zakresie:

Obsługi prawnej Powiatowego Zespołu zakładów Opieki Zdrowotnej w okresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.

I. Przedmiotem Zamówienia jest:

Część I.

Obsługa prawna działalności Zamawiającego w zakresie:

- spraw zleconych przez Dyrektora, Zastępców Dyrektora oraz osób zajmujących inne równorzędne stanowiska (ustalane wg schematu organizacyjnego)
- spraw pracowniczych, w tym także spraw związanych z działalnością organizacji związkowych oraz spraw kadrowo-płacowych, a także bhp;
- spraw organizacyjnych, w tym także obsługa posiedzeń Rady Społecznej;
- działania Administratora Bezpieczeństwa Informacji, w szczególności ochrony danych osobowych.

Część II.

Obsługa prawna działalności Zamawiającego w zakresie:

- spraw zleconych przez Dyrektora, Zastępców Dyrektora oraz osób zajmujących inne równorzędne stanowiska (ustalane wg schematu organizacyjnego);
- spraw związanych z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez Zamawiającego;
- zamówień publicznych;
- związanych z kontraktowaniem, weryfikacją świadczeń medycznych i statystyki medycznej, a w szczególności spraw związanych z zawarciem, realizacją i rozwiązywaniem umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych;
- działania inspektora ds. obronnych
- działania inspektora ds. ppoż;
- działalności działu księgowości;
- działalności działu technicznego;
- działalności działu informatyki.

II. Zakres Czynności w ramach świadczonej usługi :

- 1) udzielanie bieżących konsultacji, porad prawnych, interpretacji obowiązujących przepisów prawa związanych z działalnością Zamawiającego,
- 2) sporządzanie opinii prawnych na zlecenie Dyrektora lub osoby przez niego imiennie wskazanej,
- 3) opiniowanie i sporządzanie umów, aneksów, pism, projektów innych dokumentów,
- 4) opiniowanie i pomoc w przygotowaniu projektów wewnętrznych aktów prawnych Zamawiającego, pełnomocnictw, upoważnień itp.,
- 5) pomoc prawną z zakresu spraw objętych procesem restrukturyzacji Zamawiającego,
- 6) uczestnictwo lub reprezentacja Zamawiającego w negocjacjach prowadzonych z podmiotami lub osobami trzecimi, w tym dotyczących nawiązania, zmiany lub rozwiązania stosunków zobowiązaniowych,
- 7) wykonywanie innych czynności jeżeli charakter prawny sprawy związany jest z działalnością Zamawiającego.

Zakres obsługi prawnej nie obejmuje usług prawnych zastępstwa procesowego wykonywanego przez adwokata, radcę prawnego lub prawnika zagranicznego w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2002 r. o świadczeniu przez prawników zagranicznych pomocy prawnej w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2014 r. poz. 134, z 2015 r. poz. 1311 oraz z 2016 r. poz. 65), w postępowaniu arbitrażowym lub pojednawczym, lub przed sądami, trybunałami lub innymi organami publicznymi państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państw trzecich lub przed międzynarodowymi sądami, trybunałami, instancjami arbitrażowymi lub pojednawczymi.

Oferta ma zawierać informacje o cenie netto oraz brutto proponowanej za miesiąc świadczenia obsługi prawnej.

II. Realizacja usługi odbywać się będzie w następujący sposób:

- 1) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia obecności radcy prawnego/adwokata w formie dyżurów w pomieszczeniach Zamawiającego znajdujących się przy ul. Szpitalnej 40 w Czeladzi w godzinach pracy Zamawiającego -pomiędzy godziną 7.00 a 15.00.
- 2) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia dyżurów, o których mowa w pkt 1) w następującym minimalnym wymiarze:
Dla Części I przedmiotu zamówienia
 - wymiar czasu pojedynczego dyżuru nie może być mniejszy niż 3 godziny;
 - nie mniej niż 8 dyżurów w miesiącu.Dla Części II przedmiotu zamówienia
 - Wymiar czasu pojedynczego dyżuru nie może być mniejszy niż 3 godziny;
 - Nie mniej niż 14 dyżurów w miesiącu.
- 3) W przypadkach uzasadnionych nagłymi okolicznościami Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia dostępności radcy prawnego/adwokata również poza wskazanymi w pkt1) dyżurami,
- 4) Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania bieżącego kontaktu z Zamawiającym za pomocą telefonu i poczty elektronicznej.
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do zachowania należytej staranności oraz przestrzegania zasad etyki zawodowej, a w szczególności do zachowania poufności informacji uzyskanych w związku ze świadczeniem obsługi prawnej.
- 6) W przypadku niemożności osobistego świadczenia obsługi prawnej przez Wykonawcę czynności objęte niniejszą umową mogą być wykonywane okresowo przez innego radcę prawnego lub adwokata. Takie zastępstwo nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności za należyłą realizację umowy i wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
- 7) Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu świadczonych usług oraz do jego utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy.

....., 2017 r.

.....
reprezentowania Wykonawcy/

.....
/ podpis osoby uprawnionej do

Umowa

zawarta w dniu r. w Będzinie pomiędzy:

Powiatowym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Będzinie, ul. Małachowskiego 12, 42-500 Będzin, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000203274, NIP: 625-22-47-223, REGON: 27820930000000
zwanym dalej „Zamawiającym”
reprezentowanym przez

p.o. Dyrektora - **Jolantę Sikorę –Kałużną**

a

.....
zwanym dalej „Wykonawcą”

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO, do których zastosowanie mają przepisy art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2017.1579 z późn. zm).

Strony zawierają umowę o następującym brzmieniu:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia stałej obsługi prawnej na rzecz Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Świadczenie stałej obsługi prawnej, o której mowa w ust. 1, obejmuje zakres szczegółowo opisany jako część I / II w Załączniku nr 1 do umowy.
3. Realizacja niniejszej umowy, w zależności od potrzeb Zamawiającego i okoliczności sprawy, będzie wykonywana w sposób określony w Załączniku nr 1 umowy w siedzibie Zamawiającego, bądź w innym, ustalonym przez Strony miejscu na terenie Rzeczypospolitej Polski.

§ 2

Wynagrodzenie i warunki płatności

1. Za zrealizowanie całej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:
kwotę netto.....
plus podatek 23% VAT w kwocie:.....
co stanowi łącznie wynagrodzenie brutto w wysokości:.....
(słownie:)
2. Zapłata wynagrodzenia za realizację umowy następować będzie w okresach miesięcznych w kwocie brutto..... zł.(słownie: złotych) na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT i przedłożonej Zamawiającemu do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Wynagrodzenie będzie płatne przez

- Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie do 7 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
3. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
 4. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 3

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia:
 - 1) Obecności radcy prawnego w ramach dyżurów w pomieszczeniach Zamawiającego znajdujących się przy ul. Szpitalnej 40 w Czeladzi w godzinach pracy Zamawiającego (tj. pomiędzy godziną 7.00 a 15.00) w wymiarze czasu nie mniejszym niż 3 godziny,
 - 2) nie mniej niżdyżurów, o których mowa w pkt 1) w każdym miesiącu kalendarzowym,
 - 3) dostępności radcy prawnego/adwokata w przypadkach uzasadnionych okolicznościami i potrzebą Zamawiającego również poza wskazanymi w pkt1) dyżurami,
 - 4) bieżącego kontaktu telefonicznego i przy pomocy poczty elektronicznej.
2. Strony dopuszczają możliwość świadczenia obsługi prawnej w innym, ustalonym przez Strony na piśmie miejscu na terenie Rzeczypospolitej Polski. W takim przypadku Strony każdorazowo ustalą na piśmie w jakim wymiarze świadczenie obsługi prawnej zastępuje wymagane umową dyżury.
3. Przy wykonywaniu obsługi prawnej Wykonawca zobowiązany jest do zachowania należytej staranności oraz przestrzegania zasad etyki zawodowej, a w szczególności do zachowania poufności informacji uzyskanych w związku ze świadczeniem obsługi prawnej.
4. W przypadku niemożności osobistego świadczenia obsługi prawnej przez Wykonawcę czynności objęte niniejszą umową mogą być wykonywane okresowo przez innego radcę prawnego lub adwokata. Takie zastępstwo nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności za należyłą realizację umowy i wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
5. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu świadczonych usług oraz do jego utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 4

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - 1) przekazywania na bieżąco Wykonawcy wszelkich informacji i wszelkiej dokumentacji będącej w posiadaniu Zamawiającego niezbędnej do należytej realizacji niniejszej umowy,
 - 2) pokrycia wszelkich uzasadnionych kosztów i wydatków związanych z wyjazdami Wykonawcy lub osób działających w ich imieniu w celu świadczenia pomocy prawnej Zamawiającemu zgodnie z niniejszą umową, jeżeli wyjazd następuje na zlecenie Zamawiającego albo też stanowi wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
 - 3) pokrycia wszelkich wydatków, opłat notarialnych, wpisów sądowych i innych należności sądowych, opłat skarbowych, podatków i innych opłat

publicznoprawnych, do których poniesienia Zamawiający jest zobowiązany na mocy przepisów obowiązującego prawa lub do których zapłaty zostanie wezwany na mocy przepisów obowiązującego prawa przez uprawniony do tego organ władzy publicznej lub sąd,

- 4) zapewnienia Wykonawcy zaplecza technicznego wyposażonego przynajmniej w telefon, drukarkę, łącze internetowe i materiały biurowe niezbędne do wykonywania obsługi prawnej.
2. W przypadku gdyby Wykonawca poniósł wydatki lub koszty, o których mowa w ust. 1 pkt 2) lub 3) Zamawiający zobowiązuje się zwrócić Wykonawcy takie wydatki lub koszty w terminie 7 dni od dnia doręczenia noty obciążeniowej i dowodów potwierdzających poniesienie takich wydatków lub kosztów.

§ 5

Rozstrzyganie sporów

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne rozpoznawane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 6

Kary umowne

1. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia netto, określonego w § 2 ust.1 umowy.
2. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 2% miesięcznego wynagrodzenia netto określonego w § 2 ust. 2 umowy za każdy nieodbyty w danym miesiącu dyżur Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego lub w przypadku niestawienia się w innym wskazanym miejscu bez wcześniejszego powiadomienia.
3. Niezależnie od kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, w przypadku gdy wyrządzona szkoda przewyższa wysokość kar umownych.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Umowa jest zawarta na czas określony od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2018 r.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem poniższych przypadków:
 - 1) zmiany terminu realizacji zamówienia poprzez jego skrócenie w przypadku zgodnej woli stron,
 - 2) zmiany stawki podatku VAT w przypadku zmiany przepisów prawa w odniesieniu odpowiednio do całości lub danej części wartości zamówienia, którego zmiana dotyczy.
3. Oprócz przypadków przewidzianych w Kodeksie Cywilnym, Zamawiający ma możliwość odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że