

1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ
Samodzielny Zespół Opieki Zdrowotnej
20-049 Lublin, Al. Raławskie 23
tel. 261 18 36 31
REGON 431022232; NIP 712-241-08-20
FILIA W ELKU
19-305 Elk, ul. T. Kościuszki 30
tel. 87 621 99 89

Elk, 2018-01-19

wg rozdzielnika

147/18 e-mail
2018 -01- 19

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej o której mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro

ZAMAWIAJĄCY:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie - Filia w Elku
ul. Tadeusza Kościuszki 30, 19-300 Elk
Tel. 87 6219-936 faks 6219-807
NIP 712 241 08 20; REGON 431022232-00011

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1.Przedmiotem zamówienia jest: kompleksowa obsługa prawna na potrzeby 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie - Filii w Elku, ul. Tadeusza Kościuszki 30, 19-300 Elk.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wynika ze wzoru umowy, który stanowi załącznik Nr 2 do Zaprośzenia.

Wspólny Słownik Zamówień Publicznych:

79.10.00.00 -5 Usługi prawnicze

79.11.00.00 -8 Usługi w zakresie doradztwa prawnego i reprezentacji prawnej

2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

- Przedmiot zamówienia realizowany będzie przez okres 24 m-cy określony od dnia podpisania umowy.
- Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania obsługi prawnej osobiście 3 x w tygodniu-łącznie 10 godzin.
- Miejsce świadczonej usługi: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Przychodnią w Lublinie – Filia w Elku ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, woj. warmińsko-mazurskie.

III. W POSTĘPOWANIU MOGĄ UCZESTNICZYĆ:

- Kancelarie adwokackie, zespoły adwokackie, spółki, o których mowa w art. 4a ust. 1 ustawy z dnia 26 maja 1982 r. Prawo o adwokaturze (Dz.U. z 2016 r. poz. 1999 ze zm.), kancelarie radcy prawnego oraz spółki, o których mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 6 lipca 1982 r. o radcach prawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 233 ze zm.),
- Dysponują co najmniej dwiema osobami wpisanymi na listę adwokatów lub radców prawnych, które posiadają doświadczenie w świadczeniu pomocy prawnej na rzecz podmiotów leczniczych zatrudniających powyżej 100 pracowników przez okres nie krótszy niż 24 miesiące.
- Ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Potwierdzeniem spełnienia przez Wykonawcę okoliczności wskazanych wyżej będą oświadczenia Wykonawcy zawarte w formularzu „Oferty Wykonawcy”, stanowiącej załącznik nr 1 do Zaprośzenia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji podanych danych, w tym do żądania dodatkowych dokumentów i wyjaśnień.

IV. Oferty będą podlegały ocenie wg. kryterium:

Cena – 100 % - 100 pkt

Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta z najniższą ceną, nie podlegając odrzuceniu.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

V.1) Każdy z wykonawców przedłoży pełną ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia według załączonego wzoru „Oferty Wykonawcy” - **Załącznik Nr 1 do Zaproszenia**, zgodnie z dołączonym formularzem.

V.2) WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY:

- 1) **Formularz OFERTY WYKONAWCY** – Załącznik nr 1
- 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Oświadczenia potwierdzające spełnianie wymagań określonych w Dziale III Zaproszenia, zgodnie z treścią zawartą w „Ofercie Wykonawcy” zał. Nr 1.
- 4) Wykaz osób, zgodnie z pkt 7 „Oferty Wykonawcy” zał. Nr 1 wpisanych na listę uprawnianych do wykonywania zawodu radcy prawnego/adwokata prowadzony przez właściwy organ danej korporacji zawodowej, tj. Radę Okręgową Izby Radców Prawnych/ Okręgową Radę Adwokacką.
- 5) Polisa od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
- 6) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

1. Cenę należy ustalić na podstawie kalkulacji własnej, biorąc pod uwagę przedmiot zamówienia. Wykonawca powinien obliczyć cenę oferty zgodnie z załączonym formularzem ofertowym.
2. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, do której należy doliczyć podatek od towarów i usług (VAT).
3. Cenę należy podać w formie ryczałtu, ma uwzględniać wszelkie koszty konieczne dla prawidłowego wykonania zamówienia.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich.
5. Cena oferty musi być wyrażona w PLN, powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny (i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszt usługi, dojazdu w miejsce wskazane przez Zamawiającego, ubezpieczenie na okres świadczenia usługi, itp.) Cena pozostaje stała przez okres obowiązywania umowy.
6. Zamawiający dopuszcza negocjacje ceny oferty.

VII. POSTAĆ OFERTY.

1. Oferta powinna zostać przygotowana zgodnie z wymogami zawartymi w Zaproszeniu, w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub ręcznie długopisem przy użyciu nośnika pisma nieulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów, na druku stanowiącym **załącznik Nr 1 do Zaproszenia**.
2. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w formie:
 - a) pisemnej na adres:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Elku
19-300 Elk, ul. Kościuszki 30 pok. 22 Kancelaria ogólna, budynek Komendy
 - b) w formie elektronicznej na adres: zp@1wszk.elk.pl
3. Oferta powinna być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z właściwym aktem rejestracyjnym lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem.
4. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane. Ponadto, wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, muszą być przez niego parafowane.
5. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, która powinna obejmować całość zamówienia.
6. W przypadku złożenia oferty za pośrednictwem poczty e-mail, Wykonawca ma obowiązek przekazać ofertę jako skan w formacie pdf, uprzednio podpisaną przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Zamawiający, który złoży ofertę wraz z oświadczeniami w formie elektronicznej (e-mailem) bez podpisu kwalifikowanego będzie zobowiązany dosłać ofertę wraz z załącznikami w formie papierowej przed podpisaniem umowy wykonawczej.

VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą pisemną, elektroniczną lub faksem.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Elku
ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, pok. 22- Kancelaria Ogólna
4. Korespondencję faxem należy kierować na nr 87 621-98-07, a w formie elektronicznej na adres: **zp@1wszk.elk.pl**
- dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07.30. – 14.30,

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH:

Ofertę należy składać w formie pisemnej jednak dopuszczalna jest forma mailowa z tym, że formę pisemną należy dostarczyć niezwłocznie.

Forma składanej oferty:

- a) pisemna - składana w Kancelarii Ogólnej – pok. Nr 22 budynek Komendy lub drogą pocztową/kurierską lub osobiście do Zamawiającego na adres:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Elku
ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, pok. 22- Kancelaria Ogólna

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 24.01.2018r. do godz. 10:00

oraz powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy

nie otwierać przed 24.01.2018r. do godz. 10:10

Oferta na usługę „Kompleksowa obsługa prawna na potrzeby 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Lublinie - Filii w Elku”

- b) elektroniczna - ofertę należy złożyć w formacie pdf, z wpisując w tytule wiadomości:
Oferta na usługę „Kompleksowa obsługa prawna na potrzeby 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Lublinie - Filii w Elku”

W przypadku złożenia oferty drogą e-mail Wykonawca ma obowiązek skontaktować się z Zamawiającym telefonicznie w celu potwierdzenia przesłania oferty. Za datę i godzinę złożenia oferty Zamawiający przyjmuje datę i godzinę odbioru e-maila na komputerze Zamawiającego. Niedopełnienie tego obowiązku przez Wykonawcę skutkować może nierozpatrzeniem złożonej oferty jeżeli dojdzie do awarii skrzynki pocztowej Zamawiającego lub zakwalifikowania przez mechanizm skrzynki pocztowej wysłanego maila przez Wykonawcę jako Spam.

Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

X. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY.

O wynikach postępowania zostaną powiadomieni na piśmie lub w formie elektronicznej Wykonawcy, którzy złożyli oferty. Z Wykonawcą którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę.

XI.OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- Aleksandra Białobrzaska - w sprawach proceduralnych, Tel. 87 6219-936.

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- | | |
|------------------------------------|------------------|
| 1.Wzór formularza oferty Wykonawcy | - Załącznik nr 1 |
| 2.Wzór umowy | - Załącznik nr 2 |

Z poważaniem

KOMENDANT FILII
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie

cz. p.o. ppłk Cezary ROZWALKA