Miastko, dn. 08.08.2022 r.

**Zapytanie Ofertowe**

**Pn.: Świadczenie usług w zakresie doradztwa prawnego i reprezentacji prawnej w bieżącej działalności Szpitala Miejskiego w Miastku Sp. z o.o.**

Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) – wartość postępowania poniżej 130 000 zł netto.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

**Szpital Miejski w Miastku Sp. z o.o.**

**77-200 Miastko, ul. Wybickiego 30**

Nr telefonu: 59 857 09 53

NIP: 8421770610

REGON: 222007697

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** 
   1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie doradztwa prawnego i reprezentacji prawnej w bieżącej działalności Szpitala Miejskiego Miastku Sp. z o.o.
2. Szczegółowy opis, zakres i warunki realizacji zamówienia określają:
3. Opis Przedmiotu Zamówienia
4. Wzór umowy.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące wiedzy i doświadczenia oraz posiadanego potencjału kadrowego   
   tj. wykażą, iż:
7. **Posiadają niezbędne doświadczenie, to jest wykażą, że w okresie ostatnich trzy lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonali:**
8. co najmniej 1 (jedną) usługę polegającą na bieżącej obsłudze prawnej szpitala działającego w formie spółki prawa handlowego, który dysponuje nie mniej niż 150 łóżkami, okres trwania usługi nie krótszy niż 12 miesięcy,
9. reprezentowanie podmiotów leczniczych w postępowaniach sądowych przeciwko NFZ o zapłatę wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne udzielane ponad ustalone limity w ramach tzw. przymusu ustawowego.

* **W celu potwierdzenia spełnienia powyższego warunku wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą**:

Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz   
z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączenia dowodów określających czy usługi te zostały wykonane należycie (referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane).

*W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz którego usługi wskazane   
w wykazie usług zostały wcześniej wykonane lub są wykonywane Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów potwierdzających należyte wykonanie.*

1. **Będzie dysponował co najmniej 2 osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które spełniają następujące wymagania w zakresie doświadczenia:**

**Osoba nr 1:**

1. Posiada nie krócej niż 5 lata uprawnienia do świadczenia pomocy prawnej   
   w rozumieniu ustaw: z dnia 6 lipca 1982 r. o radcach prawnych lub 26 maja 1982 r. Prawo o adwokaturze tj. posiadają tytuł zawodowy radcy prawnego lub adwokata (wpis na listę radców prawnych lub adwokatów) i osobiste doświadczenie w obsłudze prawnej podmiotów leczniczych działających w formie spółki prawa handlowego oraz prowadzenia procesu sądowego przeciwko NFZ o zapłatę wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne udzielane ponad ustalone limity w ramach tzw. Przymusu ustawowego – zamawiający wymaga, aby osoba nr 1 świadczyła usługę prawną osobiście
2. Posiada min. 5 letnie doświadczenie zawodowe w bieżącej obsłudze prawnej podmiotu leczniczego (szpitala), który dysponuje co najmniej 150 łóżkami, którego przedmiotem działalności są stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne;

**Osoba nr 2:**

1. Posiada uprawnienia do świadczenia pomocy prawnej w rozumieniu ustaw: z dnia   
   6 lipca 1982r. o radcach prawnych (Dz. U. nr 10, poz. 65) lub 26 maja 1982r. Prawo   
   o adwokaturze (Dz. U. z 2009 r. Nr 146, poz. 1188 z późn. zm.) tj. posiadają tytuł zawodowy radcy prawnego lub adwokata (wpis na listę radców prawnych lub adwokatów);

* **W celu potwierdzenia spełnienia powyższego warunku wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności

* + - 1. Niespełnienie warunków udziału oraz nie przedłożenie dokumentów wymaganych na ich potwierdzenie skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy (a jego oferta zostanie wówczas odrzucona).

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **4 miesiące od dnia zawarcia umowy.**

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
2. **Oferta składa się z:**
   1. Wypełnionego i podpisanego Formularza oferty - wg wzoru określonego w Załączniku   
      nr 1 do Zapytania ofertowego,
   2. Wypełnionego i podpisanego Wykazu wykonanych usług – wg wzoru określonego w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego, wraz z dowodami potwierdzającymi należyte ich wykonanie.
   3. Wypełnionego i podpisanego Wykazu osób – wg wzoru określonego w Załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego.
   4. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia Wykonawców występujących wspólnie (dotyczy również spółki cywilnej) – pełnomocnictwa do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia (oryginał lub poświadczona notarialnie kopia).
   5. Pełnomocnictwa określającego jego zakres – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik (oryginał lub poświadczona notarialnie kopia).
3. **Wymagania formalne:**
4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której musi być zaproponowana tylko jedna cena.
5. Oferta musi obejmować całość zamówienia i musi być sporządzona w języku polskim.
6. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
7. W skład oferty powinny wchodzić wszystkie wymagane przez Zamawiającego formularze, oświadczenia i dokumenty wskazane w pkt 1 niniejszego rozdziału.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
10. **TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**
11. Oferta powinna być dostarczona do dnia **16.08.2022 r.** godz. 9.00 na adres:   
    **Szpital Miejski w Miastku Sp. z o.o.**

**77-200 Miastko, ul. Wybickiego 30**

pokój nr 3 – sekretariat.

1. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie. Kopertę należy opisać następująco:

Zapytanie ofertowe pn.: **Świadczenie usług w zakresie doradztwa prawnego i reprezentacji prawnej w bieżącej działalności Szpitala Miejskiego w Miastku Sp. z o.o.**

Nie otwierać przed dniem: 16.08.2022r. godz. 11.00

Na kopercie oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty, w sposób inny niż określony w pkt. IV i V zapytania ofertowego lub po terminie, spowoduje jej odrzucenie.
5. Ceną oferty jest kwota (wartość brutto) wymieniona w Formularzu Oferty załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
6. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Instrukcji oraz ogłoszenia i obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we Wzorze Umowy
8. **OCENA OFERT**
9. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
10. cena - 100%
11. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Po dokonaniu oceny ofert Zamawiający zawiadomi Wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty drogą elektroniczną lub umieści informacje na stronie internetowej.

1. **DODATKOWE INFORMACJE**
2. Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa.
3. Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest:

Karolina Albrecht

telefon: 59 857 0953 e-mail: zamowienia@szpitalmiastko.pl

1. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.**

Załączniki:

1. Wzór Formularza Oferty
2. Wzór wykazu wykonanych usług
3. Wzór wykazu osób
4. Wzór umowy
5. Opis Przedmiotu zamówienia