

**SZPITAL WOJEWÓDZKI**  
**im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego**  
al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża  
**SEKCJA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**  
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024  
tel. 86 47 33 268 fax 86 47 33 210

**e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl**

**www.szpital-lomza.pl**

~~~~~  
Znak sprawy: ZT-SZP-226/02/1/2021

~~~~~  
20 stycznia 2021 r.

## **KONKURS OFERT**

***na świadczenie obsługi prawnej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała  
Stefana Wyszyńskiego w Łomży***

**TERMIN SKŁADANIA OFERT: 26 stycznia 2021 r. do godz. 12.00**

Wartość zamówienia nie przekracza 130.000 zł – art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.)

## **I. Opis Przedmiotu Zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest bieżąca obsługa prawna **ogólna (m. in. w zakresie prawa pracy, działalności finansowej i budżetowej oraz związana z działalnością statutową Szpitala):**

1. Udzielania porad, konsultacji, opinii prawnych i informacji,
2. Opiniowanie pod względem prawnym projektów umów, zarządzeń, regulaminów, porozumień, aneksów oraz innych aktów prawnych,
3. Uczestnictwa w rozmowach, negocjacjach, rokowaniach i innych czynnościach związanych z działalnością Zamawiającego,
4. Przygotowywania, prowadzenia spraw Zamawiającego przed sądami powszechnymi i administracyjnymi oraz organami administracji publicznej, jak również organami egzekucyjnymi, w tym reprezentowania Zamawiającego przed tymi sądami i organami (po otrzymaniu pełnomocnictwa w formie pisemnej),
5. Wykonawca będzie wykonywał czynności objęte zamówieniem w siedzibie i poza siedzibą Zamawiającego, przy czym Wykonawca zobowiązany będzie do pełnienia dyżuru w siedzibie Zamawiającego trzy razy w tygodniu (przez co najmniej 6 godzin) w dniach i godzinach urzędowania Administracji Szpitala (od poniedziałku do piątku, godz. 7:30-15:05) ustalonych z Zamawiającym,

W razie zaistnienia potrzeby Zamawiający przewiduje możliwość świadczenia pomocy prawnej wychodzący poza zakres odpowiedniego Zadania na podstawie odrębnych zleceń wydawanych przez Zamawiającego.

W takim wypadku, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z odpowiednim zapytaniem wraz ze wskazaniem zakresu przedmiotowego zlecenia. W odpowiedzi na to, Wykonawca wskaże Zamawiającemu kwotę wynagrodzenia należnego za wykonanie zlecenia.

## **II. Opis warunków jakie mają spełnić Wykonawcy.**

### **1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**

a) Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą zdolną do wykonania zamówienia, którą spełni następujące warunki:

- posiada uprawnienia do świadczenia pomocy prawnej w rozumieniu ustawy z dnia 6 lipca 1982 r. o radcach prawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 75) albo ustawy z dnia 26 maja 1982 r. Prawo o adwokaturze (Dz. U. z 2020 r. poz. 1651), w postaci tytułu zawodowego radcy prawnego albo adwokata, lub jako prawnik zagraniczny w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2002 r. o świadczeniu przez prawników zagranicznych pomocy prawnej w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2020 r. poz. 823),

b) Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 1 usługę, realizowaną nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy, obejmującą swoim zakresem kompleksową obsługę prawną na rzecz podmiotów działalności leczniczej lecznictwa zamkniętego o co najmniej 600 liczbie łóżek,

c) Wykonawca wskaże, że świadczył usługę pomocy prawnej w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, w ramach, której świadczył pomoc na rzecz Zamawiającego, w co najmniej 2 postępowaniach w przedmiocie błędu medycznego;

d) Wykonawca wskaże, że świadczył usługę pomocy prawnej w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, w ramach, której świadczyli pomoc na rzecz Zamawiającego polegającą na zawarciu porozumienia ze związkami zawodowymi lub zakończeniu sporu zbiorowego;

### **III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.**

**Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy - od 1 lutego 2021 r. do 31 stycznia 2022 r.**

### **IV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **pisemnie lub pocztą elektroniczną na adres: [przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl).**
2. Oryginały dokumentów i oświadczeń Wykonawca składa w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego (pokój 235), Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża; od poniedziałku do piątku od godziny 7.30 do 15.05.

### **V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w zaklejonej nieprzeźroczystej kopercie opisanej w następujący sposób:

#### **OFERTA**

**na świadczenie obsługi prawnej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/02/1/2021**

2. Ofertę należy złożyć **w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego (pokój 235), al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża do dnia 26 stycznia 2021 r. do godz. 12.00.** Godziny pracy kancelarii: od poniedziałku do piątku w godz. 7<sup>30</sup> - 15<sup>05</sup>. Decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego.
3. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
4. Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl) zestawienie złożonych ofert.

### **VI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w Formularzu ofertowym kwotę cyfrowo i słownie.
2. Podana cena powinna zawierać wszystkie składniki cenowe, oraz inne koszty ponoszone przez

Wykonawcę celem prawidłowego wykonania zamówienia. (z podatkiem VAT\*).

3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
4. Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki równe 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**\* Jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT prosimy o podanie podstawy prawnej.**

## **VII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami oceny ofert:

### **I. Cena- 80%**

Ilość punktów w kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru:

$$C = C_{\min} / C_n \times 80$$

gdzie:

**C** – liczba punktów badanej oferty w kryterium Cena

**C<sub>min</sub>** – najniższa cena brutto spośród oferowanych

**C<sub>n</sub>** – cena brutto badanej oferty

### **II. Doświadczenie:**

1. w zakresie obsługi publicznych podmiotów działalności leczniczej 10 % - liczba podmiotów obsługiwanych sumarycznie;
2. zastępstwo w odniesieniu do błędów w sztuce medycznej ze skutkiem pozytywnym dla Zamawiającego-10%,

1%=1 pkt

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów łącznie za kryteria określone w ust. 1.

## VIII. INFORMACJE DODATKOWE

### 1. Wraz z ofertą Wykonawca składa:

- a) Formularz ofertowy,
- b) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania zawodu radcy prawnego/adwokata,
- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
- d) Poświadczenia/referencje w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
- e) Wypełniony wykaz na potwierdzenie kryterium „DOŚWIADCZENIE”.

2. Zamawiający może poprawić w ofercie Wykonawcy oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Zamawiający może wezwać Wykonawcę do uzupełnienia dokumentów, o których mowa w pkt.1 lit. b)-e). Formularz ofertowy nie podlega uzupełnieniu.

3. Zamawiający powiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o rozstrzygnięciu niniejszego Konkursu ofert oraz powiadomi Wykonawcę, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów i została wybrana w niniejszym Konkursie ofert – o miejscu i terminie zawarcia umowy.

4. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest podpisać umowę w sprawie niniejszego zamówienia, w terminie do 5 dni od dnia ogłoszenia o wyniku postępowania.

5. Informacje dotyczące niniejszego Konkursu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl).

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

## IX. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża,
- Inspektor Ochrony Danych w Szpitalu udziela informacji telefonicznie, nr tel.: **86 4733 606** lub za pomocą poczty e-mail, adres: [iod@szpital-lomza.pl](mailto:iod@szpital-lomza.pl);
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z ogłoszeniem Konkursu ofert **na świadczenie obsługi prawnej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/02/1/2021**
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie

dokumentacja postępowania;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, **przez okres 4 lat** od dnia zakończenia Konkursu ofert, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

#### **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - Formularz Ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – Wykaz Doświadczenie
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy.

**DANE WYKONAWCY\*\*:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej\*:

.....  
Adres: .....  
REGON .....  
NIP .....  
Tel. ....  
e-mail: .....  
Osoba do kontaktów : .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Szpital Wojewódzki  
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży  
Al. Piłsudskiego 11  
18- 404 Łomża**

Nawiązując do ogłoszenia o Konkursie ofert *na świadczenie obsługi prawnej Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/02/1/2021*, składamy niniejszą ofertę za cenę (łącznie za 12 miesięcy):

..... zł brutto (słownie: ..... złotych)

podatek VAT: ..... %

..... zł netto (słownie: ..... złotych)

**Wynagrodzenie miesięczne w kwocie:**

..... zł brutto (słownie: ..... złotych)

podatek VAT: ..... %

..... zł netto (słownie: ..... złotych)

**Oświadczamy:**

1. w zakresie obsługi publicznych podmiotów działalności leczniczej liczba podmiotów obsługiwanych sumarycznie- .....(PODAĆ);
2. zastępstwo w odniesieniu do błędów w sztuce medycznej ze skutkiem pozytywnym dla Zamawiającego- .....(PODAĆ)

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w ogłoszeniu o Konkursie ofert.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami dotyczącymi niniejszego Konkursu ofert przedmiotem i zakresem.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 419).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, treścią ogłoszenia o Konkursie ofert i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Ogłoszeniu o konkursie ofert, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: do **60 dni** od daty otrzymania przez

Zamawiającego **prawidłowo wystawionej** przez Wykonawcę faktury VAT.

8. \*Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **bez udziału podwykonawców**.
9. \*Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem następujących podwykonawców i wskazujemy części zamówienia przewidziane do wykonania przez podwykonawcę:  
(tabelę należy wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom części zamówienia)

l.p.	Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza zrealizować z udziałem podwykonawców	<b>Firmy (nazwa) podwykonawcy</b>  (dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty)

10. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
- a)\* **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;
  - b)\* **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11. Oświadczamy, że cena ofertowa uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w niniejszym Konkursie ofert.

12. Oświadczamy, że wybór oferty **prowadzi\*/ nie prowadzi\*<sup>1</sup>** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego :

- a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....
- b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....

13. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w Konkursie ofert.**

14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – *jeżeli dotyczy*.

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty, której integralną część stanowią następujące załączniki:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

.....(miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* - *niepotrzebne skreślić*

<sup>1</sup> - *niepotrzebne skreślić. Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji a i b w pkt 12.*



## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG „Doświadczenie zawodowe”

Lp.	Zamawiający	Sygnatura sprawy	Okres realizacji	
			od	do
1.				
2.				
3.				

Do wykazu należy dołączyć referencje potwierdzające należyte wykonanie wykazanych usług.

.....(miejsowość), dnia ..... r.

.....  
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Umowa**  
nr ..... / ZT-SZP-226/01/1/2021

zawarta w Łomży w dniu ..... r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej - Szpitalem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024, reprezentowanym przez:

**Jarosława Pokoleńczuka – Dyrektora**

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....  
zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

***Umowa została zawarta w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: Konkurs ofert na obsługę prawną Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy ZT-SZP-226/02/1/2021 – zamówienie o wartości mniejszej niż 130.000 zł (art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 2019 z późn. zm.)***

**§ 1**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania czynności związanych z kompleksową obsługą prawną prowadzonej przez Zamawiającego działalności: **Obsługa prawna ogólna (m. in. w zakresie prawa pracy, działalności finansowej i budżetowej oraz związana z działalnością statutową Szpitala):**

1. Udzielania porad, konsultacji, opinii prawnych i informacji,
2. Opiniowanie pod względem prawnym projektów umów, zarządzeń, regulaminów, porozumień, aneksów oraz innych aktów prawnych,
3. Uczestnictwa w rozmowach, negocjacjach, rokowaniach i innych czynnościach związanych z działalnością Zamawiającego,
4. Przygotowywania, prowadzenia spraw Zamawiającego przed sądami powszechnymi i administracyjnymi oraz organami administracji publicznej, jak również organami egzekucyjnymi, w tym reprezentowania Zamawiającego przed tymi sądami i organami (po otrzymaniu pełnomocnictwa w formie pisemnej),

5. Wykonawca będzie wykonywał czynności objęte zamówieniem w siedzibie i poza siedzibą Zamawiającego, przy czym Wykonawca zobowiązany będzie do pełnienia dyżuru w siedzibie Zamawiającego trzy razy w tygodniu (przez co najmniej 6 godzin) w dniach i godzinach urzędowania Administracji Szpitala (od poniedziałku do piątku, godz. 7:30-15:05) ustalonych z Zamawiającym,
2. W razie zaistnienia potrzeby Zamawiający przewiduje możliwość świadczenia pomocy prawnej wychodzący poza zakres Zadania na podstawie odrębnych zleceń wydawanych przez Zamawiającego.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z odpowiednim zapytaniem wraz ze wskazaniem zakresu przedmiotowego zlecenia. W odpowiedzi na to, Wykonawca wskaże Zamawiającemu kwotę wynagrodzenia należnego za wykonanie zlecenia.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do reprezentowania Zamawiającego (po otrzymaniu pełnomocnictwa na piśmie) w sprawach związanych z jego bieżącą działalnością przed sądami powszechnymi, sądami polubownymi, organami administracji i innymi organami orzekającymi.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi z zachowaniem najwyższej staranności.

## §2

1. Zamawiający zobowiązuje się zapewnić Wykonawcy we własnej siedzibie warunki niezbędne do wykonywania obsługi prawnej swojego zakładu. Poprzez „niezbędne warunki” rozumie się w szczególności udostępnienie Wykonawcy pomieszczenia przystosowanego do wykonywania niniejszej umowy podczas dyżurów w siedzibie Zamawiającego oraz zapewnienie Wykonawcy dostępu do dokumentów niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, a także nieograniczonego kontaktu z osobami posiadającymi informacje przydatne dla realizacji usługi.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania obsługi prawnej w siedzibie Zamawiającego:  
**- Obsługa prawna ogólna Szpitala - trzy dni w tygodniu po 6 godzin**  
Dni tygodnia zostaną ustalone po zawarciu umowy, przy czym wskazane dni tygodnia mogą ulec zmianie, na podstawie odrębnych ustaleń między Stronami umowy, które nie stanowią zmiany umowy.  
W imieniu Zamawiającego osobą do kontaktu jest:  
..... tel..... e-mail.....  
W imieniu Wykonawcy osobą do kontaktu jest:  
..... tel..... e-mail.....
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania obsługi od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:00, w dni oraz godzinny inne niż te, o których mowa w ust. 2, Wykonawca będzie świadczył obsługę prawną na rzecz Zamawiającego w sposób zdalny przez środki przekazu bezpośredniego (tzn. poprzez wykorzystanie narzędzi służących do porozumiewania się na odległość, takich jak np.: telefon, faks, mail).
4. Wykonawca zobowiązuje się, w sytuacjach pilnych, do udzielania porad prawnych Dyrekcji Zamawiającego (telefonicznie, faxem, mailem) w dni robocze poza godzinami określonymi w ust. 3.
5. Wykonawca zobowiązuje się na każde pisemne żądanie Zamawiającego, informować go o etapie prowadzonych bieżących spraw wchodzących w zakres przedmiotu niniejszej umowy, a także przekazywać wszelkie dokumenty związane z w/w sprawami. Dopuszcza się przekazanie dokumentów drogą elektroniczną.

### §3

1. Za świadczenie obsługi prawnej Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie zryczałtowane brutto w wysokości ..... zł (słownie: ..... zł). w stosunku miesięcznym, w tym podatek od towarów i usług (VAT) .....% tj. .... zł (słownie: ..... zł). Wartość umowy brutto za cały okres trwania umowy wynosi łącznie ..... zł (słownie: ..... złotych).
2. Wynagrodzenie wskazane w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją usług określonych w § 1.
3. Miesięczne wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie przez Zamawiającego w ciągu 30 dni, po otrzymaniu faktury VAT wystawionej na koniec miesiąca, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy .....
4. Miesięczne wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 nie ulegnie zmianie przez okres realizacji umowy.
5. W przypadku świadczenia obsługi prawnej w innej miejscowości niż siedziba Zamawiającego, Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów podróży, ewentualnych noclegów i diet, zgodnie z przedłożonym zestawieniem, zaakceptowanym przez Zamawiającego.
6. Zamawiający zwróci Wykonawcy wszelkie koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z wykonaniem umowy, po uzyskaniu akceptacji Zamawiającemu na ich poniesienie, do których zalicza się w szczególności: koszty opłaty sądowej, opłaty pocztowej, opłaty skarbowej od pełnomocnictwa, koszty biegłych, koszty tłumaczeń, w tym tłumaczeń przysięgłych.
7. Wykonawcy przysługują koszty zasądzone i wyegzekwowane od Strony przeciwnej w prowadzonych sprawach.

### §4

1. Przedmiot umowy będzie wykonywany przez Personel Wykonawcy.
2. Zamawiający wyraża zgodę na posługiwanie się przy wykonaniu obsługi prawnej przez Wykonawcę osobami trzecimi, zwłaszcza innymi radcami prawnymi i adwokatami z prawem ich substytucji. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany tych osób, pod warunkiem posiadania przez nie, co najmniej takich samych uprawnień i kwalifikacji. Wykonawca przed dokonaniem zmiany poinformuje Zamawiającego z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem, załączając stosowne dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje tych osób.
3. Za działania i zaniechania osób, o których mowa w ust. 2 Wykonawca odpowiada jak za własne.
4. Koszty czynności podejmowanych w ramach wykonywania umowy przez te osoby ponosi wyłącznie Wykonawca.
5. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w wysokości sumy gwarancyjnej ..... zł Polisa nr .....
6. W sytuacji, gdyby okres obowiązywania polisy będzie kończył się w trakcie umowy na obsługę prawną, Wykonawca przedstawi nową (wznowioną) polisę OC, na warunkach nie gorszych jak poprzednia.

### §5

Zamawiający zobowiązuje się do rzetelnego współdziałania z Wykonawcą przy wykonywaniu niniejszej umowy poprzez:

1. Umożliwienie Wykonawcy dostępu do wszelkich posiadanych przez siebie dokumentów i informacji umożliwiających prawidłową realizację przedmiotu umowy;
2. Udzielenie Wykonawcy pełnomocnictwa do reprezentowania we wszystkich sprawach określonych w niniejszej umowie.

#### **§6**

Umowa zawarta zostaje na okres 12 miesięcy, **od dnia 1 lutego 2021 r. do dnia 31 stycznia 2022 r.**

#### **§7**

1. Zamawiający może wypowiedzieć Wykonawcy umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania terminów wypowiedzenia w przypadku:
  - a) utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania zawodu radcy prawnego/adwokata;
  - b) dopuszczenia się przez Wykonawcę przy wykonywaniu umowy przestępstwa lub wykroczenia.
2. W przypadku rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym Wykonawcy należy się wynagrodzenie jedynie za pełny miesiąc kalendarzowy, poprzedzający dzień wypowiedzenia.
3. Każdej ze stron przysługuje możliwość rozwiązania umowy za 2 - miesięcznym okresem wypowiedzenia, pisemnie ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron.

#### **§8**

W przypadku rozwiązania niniejszej umowy, zgodnie z jej warunkami Wykonawca w terminie siedmiu dni zwróci Zamawiającemu wszystkie materiały i dokumenty jakie posiada w związku z wykonywaniem umowy.

#### **§ 9**

Podczas wykonywania niniejszej umowy, w siedzibie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do posiadania w czasie trwania umowy aktualnych szkoleń z zakresu bhp, których konieczność posiadania wynika z przepisów szczególnych, w tym Kodeksu pracy, wykonanych na własny koszt.

#### **§ 10**

1. Z zastrzeżeniem ust.2, każda ze Stron zobowiązuje się w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a także po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, do traktowania jako poufnych wszelkich informacji, które zostaną powzięte, udostępnione lub przekazane przez drugą stronę w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, nie udostępniania ich w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez zgody drugiej strony i wykorzystywania ich tylko do celów określonych w umowie.

2. Obowiązek zachowania tajemnicy poufności, o którym mowa w ust. 1, nie dotyczy informacji, które:

- a) w czasie ich ujawnienia były publicznie znane,
- b) których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązującego przepisu prawa, orzeczenia sądu lub decyzji innego uprawnionego organu władzy, z zastrzeżeniem niezwłocznego powiadomienia strony, której informacje mają zostać ujawnione o takim obowiązku i zabezpieczeniu poufności tych informacji.

## § 11

1. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę zakazu, o którym mowa w § 10, jak również w przypadku rażącego niedbalstwa przy wykonywaniu obsługi prawnej Zamawiający może żądać od niego zapłaty kary umownej w wysokości do 20 % wartości umowy brutto, jak również rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
2. W przypadku gdy Zamawiający bądź Wykonawca odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które Zamawiający ponosi odpowiedzialność, Wykonawca może zażądać od niego zapłaty kary umownej w wysokości do 10 % wartości umowy brutto.
3. W przypadku, gdy Zamawiający bądź Wykonawca odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Zamawiający może zażądać od niego zapłaty kary umownej w wysokości do 10% wartości umowy.

## § 12

1. W kwestiach nie unormowanych w niniejszej umowie zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną za pisemną zgodą jednostki tworzącej Kupującego – Województwa Podlaskiego - art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2020 r. poz. 295 ze zm.).

## §13

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 14

Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJACY:**

**WYKONAWCA:**

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Lista miesięczna dyżurów

**LISTA MIESIĘCZNA DYŻURÓW**

Dotyczy: ..... (wpisać miesiąc i rok)

L.p.	Data	Podpis osoby wykonującej dyżur	Podpis przedstawiciela Zamawiającego	Uwagi