

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 19 poz. 177 z późn. zm.) zgodnie z Regulaminem Zamówień Publicznych „DCZP” sp. z o.o. z dnia 9 czerwca 2010r. zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie ceny na „**Pomoc prawną dla „DCZP” sp z o.o.**”

**I. Zamawiający** – „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, NIP: 8951965126; REGON: 021184819; KRS: 0000348483; tel. 71 77 66 200; 519 319 459; fax. kom. 519-134-307; e-mail [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl)

### II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest obsługa prawna:

#### Zadanie nr 1:

W zakresie bieżącej obsługi prawnej Zarządu w zakresie spraw związanych z posiedzeniami Organów Spółki,

#### Zadanie nr 2:

W zakresie świadczenia usług prawnych, polegających na wykonywaniu zastępstwa procesowego przed sądami, trybunałami lub innymi organami orzekającymi lub doradztwie prawnym w zakresie zastępstwa procesowego.

#### Zadanie nr 3:

W zakresie świadczenia usług prawnych za wyjątkiem bieżącej obsługi prawnej Zarządu w zakresie spraw związanych z posiedzeniami Organów Spółki oraz świadczenia usług prawnych, polegających na wykonywaniu zastępstwa procesowego przed sądami, trybunałami lub innymi organami orzekającymi lub doradztwie prawnym w zakresie zastępstwa procesowego z zastrzeżeniem, iż w miesiącu lutym 2014r. umowa obejmie dodatkowo czynności związane z koniecznością zakończenia spraw rozpoczętych w miesiącu styczniu 2014r.

### III. Warunki rozliczenia:

1. Zamawiający zabezpiecza finansowanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem.
2. Wynagrodzenie będzie płatne w okresie rozliczeniowym przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.
3. Zamawiający zapłaci za wykonane usługi na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
4. Zapłata należności za fakturę będzie płatna przelewem w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
5. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, posiada nr identyfikacji podatkowej NIP 8951965126 i upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez jego podpisu.

### III. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Wioletta Feret tel. (71) 77 66 212 lub 505 247 266 ; e-mail: [wferet@dczp.wroclaw.pl](mailto:wferet@dczp.wroclaw.pl)

### IV. Sposób przygotowania oferty:

Wykonawca powinien wypełnić i złożyć załączony **Formularz Oferty**, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wraz z wypełnionymi pozostałymi załącznikami 2,3,4 oraz dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, inne) – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;

- pełnomocnictwo – osoby podpisującej ofertę - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.

### V. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **31.01.2014** roku do godz. **13:00** w siedzibie „DCZP” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat, lub przesłać e-mailem: [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl) , bądź faksem na numer: 71 7766 200

z dopiskiem: **pomoc prawna**

**VI. Kryterium wyboru oferty:**

**100 pkt.** - cena

**VII. Pozostałe informacje:**

- 1) Ceny w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
- 2) Okres związania ofertą: **30 dni**
- 3) Czas trwania umowy: **11 miesięcy ; od dnia podpisania umowy: do 31.12.2014 roku**
- 4) O wyborze oferty Zamawiający powiadomi e-mailem wszystkich, którzy złożyli ofertę.
- 5) Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana telefonicznie Wykonawcy, którego ofertę wybrano.

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2- Oświadczenie