

Ośrodek Pomocy Społecznej w Rabce – Zdroju
ul. Parkowa 2
34-700 Rabka – Zdrój
Tel/fax.: 18-26-79-868
e-mail: ops.rabka@pro.onet.pl

Rabka – Zdrój, dnia 21 grudnia 2020 r.

Zapytanie ofertowe

Zapraszamy Państwa do udziału w postępowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego na:

„ŚWIADCZENIE USŁUG PRAWNYCH DLA PRACOWNIKÓW OPS”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Zamawiający przewiduje, że zleci realizację obsługi prawnej pracowników Ośrodka w szczególności do:
 - 1) udzielania Zleceniodawcy opinii, porad prawnych oraz wyjaśnień w zakresie stosowania prawa.
 - 2) sporządzania i opiniowania projektów dokumentów, umów, aktów administracyjnych,
 - 3) informowania o zmianach obowiązującego stanu prawnego w zakresie działalności Zleceniodawcy oraz o uchybieniach w zakresie przestrzegania przez niego prawa, a także o skutkach stwierdzonych nieprawidłowości,
 - 4) występowania w charakterze pełnomocnika Zleceniodawcy w postępowaniach sądowych, egzekucyjnych i administracyjnych,
 - 5) udzielanie pracownikom socjalnym opinii i porad prawnych oraz wyjaśnień w zakresie stosowania prawa w imieniu podopiecznego.
2. Forma pracy – umowa zlecenie
3. Szacunkowa ilość godzin – **192** (słownie: sto dziewięćdziesiąt dwa) tj. 16 godzin miesięcznie.

II. Główne warunki udziału w postępowaniu:

Osoba składająca zapytania ofertowe winna posiadać:

- a) wykształcenie wyższe prawnicze,
- b) posiadanie aplikacji adwokackiej lub radcowskiej,
- c) znajomość zagadnień prawa rodzinnego, karnego, cywilnego, z zakresu pomocy społecznej, świadczeń rodzinnych, itp.

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy złożyć stosowne oświadczenia oraz dokumenty potwierdzające wykształcenie.

III. Przygotowanie oferty:

- a) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- b) Oferta musi być złożona na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego.
- c) Oferta powinna być przesłana na formularzu Oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: ops.rabka@pro.onet.pl lub złożona w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem) w siedzibie Zamawiającego: ul. Parkowa 2, 34-700 Rabka - Zdrój, pokój nr 3 **do dnia 31 grudnia 2020 r. do godz. 10:00**

Ofertę należy zapakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: **zapytanie ofertowe na: „ŚWIADCZENIE USŁUG PRAWNYCH DLA PRACOWNIKÓW OPS”**

Kompletna oferta musi zawierać:

- 1) wypełniony i podpisany formularz ofertowy - stanowiący załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego,
- 2) oświadczenie o odpowiedzialności karnej, stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego,
- 3) kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i przebieg pracy zawodowej,
(mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem)
- 4) Zamawiający może żądać przedłożenia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
- 5) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.
- 6) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz ich uzupełnienia, jeżeli nie naruszy to zasad uczciwej konkurencji.
- 7) Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów.
- 8) Zamawiający odrzuca ofertę:
 - w przypadku niespełnienia warunków w postępowaniu,
 - w przypadku niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem,
 - w przypadku przedstawienia przez Wykonawcę informacji nieprawdziwych.
- 11) Waluta w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją zamówienia: PLN.

IV. Ochrona danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia Rozporządzenie 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) zwanym „RODO” informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Parkowa 2, 34-700 Rabka-Zdrój, zwany dalej Administratorem, dane kontaktowe: tel. 18 26 79 868, adres e-mail: ops.rabka@pro.onet.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Dominik Gacek, e-mail: officesecure@gmail.com;
3. Dane przetwarzane są w celu przeprowadzenia w/w zapytania ofertowego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu uwzględnienia w rozstrzygnięciu w zapytania ofertowego.
4. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych państwu trzeciego ani organizacji międzynarodowych.
5. Dane będą przechowywane na czas trwania postępowania.
6. Każdy ma prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. W oparciu o uzyskane dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

V. Kontakt z Wykonawcą:

Anna Ochman - Huzior
tel./fax.: (18) 26-79-868
e-mail: ops.rabka@pro.onet.pl

VI. Kryterium wyboru oferty:

Cena brutto 1 godziny pracy asystenta rodziny – o wadze 100%

VII. Termin realizacji:

od stycznia 2021 r. do grudnia 2021 r.

VIII. Załączniki:

- 1) Formularz oferty
- 2) Oświadczenie

KIEROWNIK
OSRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w Rabce Zdrój
Lopata
Barbara Lopata

.....
.....
.....
.....

OFERTA
dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Rabce – Zdroju

dotycząca:

ŚWIADCZENIE USŁUG PRAWNYCH DLA PRACOWNIKÓW OPS

składam niniejszą ofertę:

- I. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zamawiającego za cenę brutto:,
słownie:,
netto:, słownie,
przy stawce podatku VAT%, tj.;
- II. Oferujemy termin realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
- III. Oferujemy termin płatności wynoszący 30 dni liczony od dnia dostawy przedmiotu zamówienia i złożenia faktury.
- IV. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego warunki.

Osoby upoważnione do kontaktów z Zamawiającym w niniejszym postępowaniu to:
tel. fax.
tel. kom.

Świadomy konsekwencji wynikających z art. 24 ust. 2 ustawy p.z.p i innych odrębnych przepisów, potwierdzając prawdziwość informacji, niniejszą ofertę składamy:

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis/

Oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

Legitymujący/a/ się

Upředzony/a/ o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składanie fałszywych zeznań oświadczam,
że:

1. nie byłem/am skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i posiadam pełnię praw publicznych;
3. obecnie nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne.

.....
data i podpis