

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

Rabka – Zdrój, dnia 27.12.2024 r.

### Zapytanie ofertowe

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

### **„ŚWIADCZENIE USŁUG PRAWNYCH DLA PRACOWNIKÓW OPS”**

#### **I. Przedmiot zamówienia:**

„Świadczenie Usług Prawnych Dla Pracowników OPS”

#### **II. Określenie przedmiotu oraz wielkości zamówienia**

Świadczenie Usług Prawnych Dla Pracowników OPS Rabka-Zdrój w 2025 r. ilość godzin – **192**  
(słownie: sto dziewięćdziesiąt dwa) tj. 16 godzin miesięcznie

#### **III. Zakres wykonywanych czynności**

1. Zamawiający przewiduje, że zleci realizację obsługi prawnej pracowników Ośrodka w szczególności do:
  - a) udzielania Zleceniodawcy opinii, porad prawnych oraz wyjaśnień w zakresie stosowania prawa.
  - b) sporządzania i opiniowania projektów dokumentów, umów, aktów administracyjnych,
  - c) 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,
  - d) występowania w charakterze pełnomocnika Zleceniodawcy w postępowaniach sądowych, egzekucyjnych i administracyjnych,
  - e) udzielanie pracownikom socjalnym opinii i porad prawnych oraz wyjaśnień w zakresie stosowania prawa w imieniu podopiecznego.
2. Forma pracy – umowa zlecenie

#### **IV. Niezbędne wymagania**

Osoba składająca zapytania ofertowe winna posiadać:

- a) wykształcenie wyższe prawnicze,
- b) posiadanie aplikacji adwokackiej lub radcowskiej,
- c) znajomość zagadnień prawa rodzinnego, karnego, cywilnego, pracy ponadto z zakresu pomocy społecznej, świadczeń rodzinnych, postępowań administracyjnych, przemocy domowej, wspierania rodziny oraz innych aktów prawnych stosowanych w OPS.

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

#### **V. Przygotowanie oferty**

Ofertę należy:

- a) złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego, ul. Parkowa 2, 34-700 Rabka - Zdrój, pokój nr 3 **do dnia 3 stycznia 2025 r. do godz. 13:00.**
- b) zapakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem:  
**zapytanie ofertowe na: „ŚWIADCZENIE USŁUG PRAWNYCH DLA PRACOWNIKÓW OPS”**



- c) Ofertę przygotowaną zgodnie z formularzem oferty można przesłać również e-mailem na adres: [ops@rabka.pl](mailto:ops@rabka.pl)
- d) Sposób obliczenia ceny oferty:  
Cenę należy podać w „Formularzu oferty” stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania w polskich złotych, w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

#### **VI. Kompletna oferta musi zawierać:**

- wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
- oświadczenie o odpowiedzialności karnej,
- kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i przebieg pracy zawodowej, (mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem)
- Zamawiający może żądać przedłożenia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
- 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.
- 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.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów.

Zamawiający odrzuca ofertę:

- w przypadku niespełnienia warunków w postępowaniu,
- w przypadku niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem,
- w przypadku przedstawienia przez Wykonawcę informacji nieprawdziwych.

Waluta w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją zamówienia: PLN.

#### **VII. 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: 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.pl](mailto:ops@rabka.pl)

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych e-mail: [ochronadanych@trzypszczoly.pl](mailto:ochronadanych@trzypszczoly.pl)

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.

Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych państwu trzeciego ani organizacji międzynarodowych.

Dane będą przechowywane na czas trwania postępowania.

Każdy ma prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W oparciu o uzyskane dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

### **VIII. Kontakt z wykonawcą**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

Anna Ochman-Huzior

Numer telefonu: 18 26-79-868

e-mail: [ops@rabka.pl](mailto:ops@rabka.pl)

### **IX. Kryterium wyboru oferty**

Cena – 100%

### **X. Termin realizacji**

Styczeń-grudzień 2025 r.

### **XI. Załączniki**

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie

KIEROWNIK  
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Rabce-Zdroju



Barbara Łopata

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

.....

Telefon, faks: .....

**OFERTA**  
**dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Rabce – Zdroju**

**odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego  
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt.1 z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych, dotyczącego:**  
**„ŚWIADCZENIE USŁUG PRAWNYCH DLA PRACOWNIKÓW OPS”**  
*(przedmiot zamówienia)*

**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. ....

Oświadczam, że Firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym  
NIP .....

.....  
*/miejsowość, data/*

.....  
*/podpis/*



## Oświadczenie

.....  
imię i nazwisko

.....

.....  
adres zamieszkania

Legitymujący/a/ się .....

Uprzedzony/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