

Zapytanie ofertowe:  
Na wykonanie zamówienia o wartości netto nieprzekraczającej kwoty 30.000 euro.

Jeżowe, 15.05.2020

Znak: ZP.271.2.2020

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**wybór specjalisty do spraw zamówień publicznych**

**1) Dane Zamawiającego:**

Ośrodek Pomocy Społecznej Jeżowe – reprezentowana przez Kierownika OPS Jeżowe

Województwo:	Podkarpackie	Powiat:	niżański
Gmina:	Jeżowe/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowie	Kod pocztowy:	37-430
Miejscowość:	Jeżowe	Adres siedziby:	Jeżowe 136 A
Nr domu:	136 A	Nr lokalu:	
REGON:	831212670	NIP:	865-22-76-040
Nr telefonu:	158794900	Nr faksu:	15 8794342
Adres poczty elektronicznej	ops@jezowe.pl		

Godziny urzędowania : 7.30 - 15.30

**I. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wybór specjalisty ds. zamówień publicznych.

Zadaniem specjalisty ds. zamówień publicznych będzie:

- przygotowywanie i rozstrzyganie postępowań (w szczególności na usługi i dostawy) w ramach realizacji projektu pn. Dzienny Dom Pomocy w Gminie Jeżowe w oparciu o przepisy ustawy PZP oraz zasadę konkurencyjności, a także prowadzenie nadzoru nad prawidłowością przygotowywania i rozstrzygania postępowań prowadzonych w ramach projektu,
- prowadzenie postępowań o udzielenie zamówień publicznych zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Usługa obejmuje okres: od czerwca 2020 r do marca 2022 r. średnio 10 godzin na miesiąc. Pod pojęciem godziny rozumie się godzinę zegarową (60 minut).

Harmonogram czasu pracy będzie ustalany na bieżąco z Zamawiającym.

Wykonawca zapewni do prawidłowego wykonania zamówienia własny sprzęt, w szczególności laptop, zewnętrzny dysk przenośny lub pendrive posiadające stosowne zabezpieczenia w celu ochrony danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji projektu. Wykonawca w trakcie wykonywania czynności projektowych zobowiązany będzie do ochrony danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.)1.

Usługa jest współfinansowana o ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

## **II Warunki udziału w postępowaniu:**

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Oferenci (Oferentami mogą być osoby fizyczne lub osoby prawne. W przypadku udziału w postępowaniu osób prawnych należy wskazać imiennie pracowników, którzy zostaną zaangażowani w realizację zadań i spełniają warunki ujęte w zapytaniu ofertowym), którzy wykażą, że spełniają łącznie następujące warunki:

1. Wykształcenie wyższe prawnicze, ekonomiczne lub administracyjne lub ukończone studia podyplomowe z zamówień publicznych.
2. Minimum 2 lata doświadczenia w pracy w oparciu o ustawę PZP lub/i zasadę konkurencyjności.

Ocena spełnienia ww. warunków na podstawie oświadczenia Wykonawcy – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

## **III. Termin realizacji zamówienia: od 01-06-2020 r. do 31-03-2022 r.**

Zamawiający deklaruje nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenia. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

## **IV. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:**

Wybrana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów. Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie kryteriów oceny ofert oraz zgodnie z ustaloną punktacją do 100 pkt. (100% = 100 pkt.)

Kryteria oceny ofert Waga (%)

1. Cena oferty 60 %
2. Doświadczenie w przygotowaniu i przeprowadzeniu postępowań w oparciu o przepisy ustawy PZP lub/i zasadę konkurencyjności po stronie Zamawiającego 40 %

Szczegółowy opis kryteriów:

1. Cena 60 %

Punktacja:

Liczba punktów = (najniższa cena: cena badanej oferty) x 60 pkt. x 100 %

W kryterium cena Wykonawca może otrzymać maksymalnie 60 pkt.

2. Doświadczenie w przygotowaniu i przeprowadzeniu postępowań w oparciu o przepisy ustawy PZP lub/i zasadę konkurencyjności po stronie Zamawiającego ponad wymagane minimum – waga 40%

Wartość punktowa w kryterium przyznawana będzie wg zasady:  
powyżej 2 lat do 3 lat – 20 pkt

powyżej 3 lat – 40 pkt

Zamawiający przyzna punkty za doświadczenie wykazane w zał. nr 4 Wykaz doświadczenia Wykonawcy.

Punktacja ogólna = Liczba punktów za kryterium Cena + Liczba punktów za kryterium - Przygotowanie i przeprowadzenie postępowania w oparciu o przepisy ustawy PZP lub/i zasadę konkurencyjności po stronie Zamawiającego ponad wymagane minimum. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej oferentów takiej samej ilości punktów, zostanie wybrana oferta zawierająca najniższą całkowitą cenę brutto. Jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zadeklarowane w złożonych pierwotnie ofertach.

Złożone oferty zostaną ocenione przez komisję wyznaczoną przez Zamawiającego.

Cena podana w ofercie jest ceną stałą w całym okresie realizacji przedmiotu zamówienia i nie może podlegać jakimkolwiek zmianom.

## V. Sposób przygotowania oferty:

1. **Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.**
2. Miejsce i termin złożenia oferty:
3. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, **pokój nr 11 (Sekretariat ) do dnia 22.05.2020 godz. 11;00.** Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy, która została złożona po terminie składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **22.05.2020 godz. 11;10, w siedzibie Zamawiającego, Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowie , 37-430 Jeżowe 136 a, pokój nr 17.**
5. Otwarcie ofert jest jawne. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia.

## VI. Informacje dodatkowe:

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikalności wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzenia niniejszego zapytania.

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : **Małgorzata Bolka oraz Anna Kobylarz**

## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

### Dane Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej Jeżowe – reprezentowana przez Kierownika OPS Jeżowe

Województwo:	Podkarpackie	Powiat:	niżański
Gmina:	Jeżowe/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowie	Kod pocztowy:	37-430
Miejscowość:	Jeżowe	Adres siedziby:	Jeżowe 136 A
Nr domu:	136 A	Nr lokalu:	
REGON:	831212670	NIP:	865-22-76-040
Nr telefonu:	158794900	Nr faksu:	15 8794342
Adres poczty elektronicznej	ops@jezowe.pl		

### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Osoba do kontaktów (w sprawie niniejszej oferty):

**Imię i nazwisko** ..... **tel.** ..... **fax** .....

**E-mail** .....

**Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na: wybór specjalisty do spraw zamówień publicznych zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu oświadczam, iż;**

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

**Cena brutto za 1 godzinę realizacji przedmiotu zamówienia:**

.....zł (słownie:.....).

**Termin wykonania usługi: czerwiec 2020 r. – marzec 2022 r.**

W przypadku Ofert składanych przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej zaoferowana cena powinna uwzględniać wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w związku z udzieleniem zamówienia (wszystkie obciążenia publicznoprawne, w tym zaliczki na Ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz zaliczki na podatek).

Z osobą fizyczną zawarta zostanie umowa zlecenie.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy oraz do wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego w treści zapytania ofertowego tj. w rozdziale II - Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełnienia.
3. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....  
Miejscowość data i podpis

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, iż jako Administrator wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)*

1) 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

---

\* niepotrzebne skreśli

## Załącznik 2 – do Zapytania ofertowego

### Dane zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej Jeżowe – reprezentowana przez Kierownika OPS Jeżowe

Województwo:	Podkarpackie	Powiat:	niżański
Gmina:	Jeżowe/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowie	Kod pocztowy:	37-430
Miejscowość:	Jeżowe	Adres siedziby:	Jeżowe 136 A
Nr domu:	136 A	Nr lokalu:	
REGON:	831212670	NIP:	865-22-76-040
Nr telefonu:	158794900	Nr faksu:	15 8794342
Adres poczty elektronicznej	ops@jezowe.pl		

### Dane Wykonawcy:

.....

.....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

Ja niżej podpisany/a

.....  
oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość, data i podpis

### Załącznik 3 do Zapytania ofertowego

#### Dane zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej Jeżowe – reprezentowana przez Kierownika OPS Jeżowe

Województwo:	Podkarpackie	Powiat:	niżański
Gmina:	Jeżowe/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowie	Kod pocztowy:	37-430
Miejscowość:	Jeżowe	Adres siedziby:	Jeżowe 136 A
Nr domu:	136 A	Nr lokalu:	
REGON:	831212670	NIP:	865-22-76-040
Nr telefonu:	158794900	Nr faksu:	15 8794342
Adres poczty elektronicznej	ops@jezowe.pl		

#### Dane Wykonawcy:

.....

.....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania doświadczenia w realizacji usług będących przedmiotem zamówienia;
3. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.

.....  
(data, imię i nazwisko, podpis Wykonawcy )

**Załącznik 4 do Zapytania ofertowego****Dane zamawiającego:**

Ośrodek Pomocy Społecznej Jeżowe – reprezentowana przez Kierownika OPS Jeżowe

Województwo:	Podkarpackie	Powiat:	nizański
Gmina:	Jeżowe/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowie	Kod pocztowy:	37-430
Miejscowość:	Jeżowe	Adres siedziby:	Jeżowe 136 A
Nr domu:	136 A	Nr lokalu:	
REGON:	831212670	NIP:	865-22-76-040
Nr telefonu:	158794900	Nr faksu:	15 8794342
Adres poczty elektronicznej	ops@jezowe.pl		

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Imię i Nazwisko specjalisty wykonującego zamówienie

.....

Doświadczenie w przygotowywaniu i prowadzeniu postępowań w oparciu o przepisy ustawy PZP lub/i zasadę konkurencyjności :

LP	Nazwa instytucji w której zostało przeprowadzone postępowanie - adres, nr telefonu	Okres zatrudnienia
1.		
2.		
3.		
4.		

.....  
(data, imię i nazwisko, podpis Wykonawcy )