

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W OLKUSZU

32-300 Olkusz, Aleja 1000-lecia 15 C

e-mail: zamowienia-publiczne@ops.olkusz.pl

Olkusz, dnia 15.01.2025r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

I. Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Olkuszu

Al.1000-lecia 15c

32-300 Olkusz

Tel./fax 32/641 32 12

1.Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są usługi obejmujące specjalistyczne poradnictwo terapeuty uzależnień w Punkcie Poradnictwa Specjalistycznego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Olkuszu dla mieszkańców Miasta i Gminy Olkusz, wykonywane osobiście przez oferenta na umowę zlecenie lub umowę o świadczenie usług w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej.

Dyżury w wymiarze: **140 godzin zegarowych** w okresie trwania umowy będą realizowane od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach – od 8:00 do 19:00.

Godziny i dni miesiąca świadczenia usługi poradnictwa terapeuty uzależnień będą ustalane indywidualnie ze Zleceniobiorcą .

2. Miejsce wykonania pracy: Ośrodek Pomocy Społecznej w Olkuszu

3.Termin wykonania zamówienia: luty–listopad 2025 rok

II. Warunki przystąpienia do zapytania ofertowego.

1.Wymagania konieczne:

- wykształcenie wyższe kierunkowe potwierdzone dyplomem w zawodzie psychologa
- certyfikat specjalisty terapii uzależnień
- co najmniej pięcioletnie doświadczenie w pracy z osobami uzależnionymi
- zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności (w sytuacji jeżeli kandydat posiada obywatelstwo inne niż polskie – informację z rejestrów karnych państwa, którego jest obywatelem uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej, związanej z kontaktami z małoletnimi, a jeżeli prawo danego państwa nie przewiduje wydania takiej informacji, przedkłada informację z rejestru karnego danego państwa
- zaświadczenie z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym

- oświadczenie składane w związku z realizacją obowiązków przewidzianych w art. 12 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich – zał. nr 2.

III. Kryteria oceny oferty, informacja o wagach punktowych, opis sposobów przyznawania punktacji.

W niniejszym postępowaniu wybór oferty dokonany zostanie na podstawie kryterium:

- 1) cena brutto – za godzinę zegarową pracy -80%
 - Cena brutto – 80%, przy czym 80 punktów otrzymuje oferent przedstawiający najniższą cenę. Pozostałe oferty otrzymają punkty zgodnie z wyliczeniem wg wzoru:

najniższa cena brutto

$$C=(C \text{ min } /C_0) \times 1 \times 80 \text{ (pkt)}$$

C-liczba punktów przyznana danej ofercie,

- C min= najniższa cena spośród ważnych ofert,
- C₀ -cena brutto badanej oferty

- 2) Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami uzależnionymi, która będzie realizować usługę- max,20 pkt.

Punkty w tym kryterium będą przyznawane za doświadczenie zawodowe w pracy z osobami uzależnionymi.

Doświadczenie zawodowe przez okres;

- od 5 do 6 lat oferta otrzyma 10 pkt,

-powyżej 6 lat oferta otrzyma 20 pkt, (maksymalnie 20 pkt w kryterium).

Jako oferta najkorzystniejsza uznana zostanie ta, która otrzyma największą ilość punktów.

Ogólna ilość uzyskanych punktów nie może przekroczyć 100.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty:

Oferent powinien przedstawić swoją ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania – zał. nr 1

Oferta powinna posiadać:

- 1) CV,
- 2) dokumenty potwierdzające wymagane wykształcenie– dyplom, certyfikat specjalisty terapii uzależnień



- 3) dokumenty potwierdzające doświadczenie - referencje, świadectwa pracy,
- 4) oświadczenie składane w związku z realizacją obowiązków przewidzianych w art. 12 ustawy z dnia 13 maja 2026 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich – zał. nr 2,
- 5) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności(ważne 6 miesięcy od daty jego wydania)
- 6) aktualne zaświadczenie z Rejestru Sprawców Przepstępstw na Tle Seksualnym
- 7) dane teleadresowe oferenta
- 8) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji,
- 9) cenę (brutto) w tym (podatek VAT w stawce % w kwocie)* za godzinę zegarową pracy,
- 10) aktualny wypis KRS lub aktualny wypis z Ewidencji działalności gospodarczej*
- 11) przy zawieraniu umowy oferent winien zapoznać się ze standardami ochrony małoletnich obowiązujących w OPS w Olkuszu i potwierdzić powyższy fakt na oświadczeniu.

V. Miejsce, termin i sposób składania ofert:

1. Oferty należy składać do 24.01 2025r. do godz. 11.00 z dopiskiem „Nabór na stanowisko „terapeuty uzależnień ” w formie:
 - 1) pisemnej (osobiście, listownie- liczy się data wpływu oferty) na adres:**, Ośrodek Pomocy Społecznej w Olkuszu, Al.1000-lecia 15 c, 32-300 Olkusz.
 - 2) w wersji elektronicznej (skan oferty oraz załączników z podpisem osoby upoważnionej, pozostałych dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę) na email zamowienia-publiczne@ops.olkusz.pl

Informacja o wyniku naboru zostanie umieszczona na stronie internetowej OPS oraz na tablicy informacyjnej OPS w Olkuszu.

Załączniki:

- Formularz oferty *załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert.*
- Oświadczenie składane w związku z realizacją obowiązków przewidzianych w art. 12 ustawy z dnia 13 maja 2026 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich załącznik nr 2

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.

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”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Olkuszu jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Olkuszu, Aleja 1000-lecia 15c, 32-300 Olkusz.
- w Ośrodku Pomocy Społecznej w Olkuszu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się drogą elektroniczną pod adresem e-mail: iod@ops.olkusz.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z naborem na poradnictwo w Punkcie Poradnictwa Specjalistycznego w OPS w Olkuszu

- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu upływu terminu przechowywania dokumentów księgowych (podatkowych);
- Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 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.**

* **Wyjaśnienie:** dotyczy przedsiębiorców.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....
miejsowość, data



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczy zaproszenia do składania ofert na terapeutę uzależnień
w Punkcie Poradnictwa Specjalistycznego
przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Olkuszu

I. Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/Nazwa:

Adres:

Wykształcenie i posiadane kwalifikacje:

.....

(kopie dokumentów – zaświadczenie, dyplom w formie załączników)

nr telefonu

e-mail

II. Przedmiot zamówienia:

Oświadczam, że usługę opisaną w zapytaniu ofertowym z dnia 15.01.2025 roku wykonam na warunkach zgodnych z treścią przedstawionego zapytania ofertowego przy zastosowaniu niżej wymienionych warunków cenowych:

a). Cena usługi:

Cena brutto za 1 godz. pracy zegarowej –zł. (słownie:

.....) w tym podatek VAT w stawce..... % w kwocie zł. *

W cenie oferty zostały zwarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszystkie inne składniki, opłaty i podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz inne niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam/my, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
3. Usługi objęte przetargiem zamierzam wykonać osobiście.

.....

(podpis i pieczęć oferenta)

Załączniki:

-

-

-

Olkusz, dnia.....

OŚWIADCZENIE

składane w związku z realizacją obowiązków przewidzianych w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich

1. Pierwsze imię i nazwisko
2. PESEL
3. Nazwisko rodowe
4. Imię ojca
5. Imię matki
6. Data urodzenia
7. Obywatelstwo
8. Miejsce zamieszkania

W związku z treścią przepisu art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, przed dopuszczeniem mnie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Olkusz do działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi, oświadczam, co następuje:

1. * W ciągu ostatnich 20 lat przed dopuszczeniem mnie do w/w działalności zamieszkiwałam/em wyłącznie w Rzeczypospolitej Polskiej i posiadam wyłącznie polskie obywatelstwo, w związku z czym przedkładam informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 209⁷ Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego wydaną w dniu

2. * Posiadam obywatelstwo, w związku z tym:

* przedkładam informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego wydaną w dniu



* przedkładam informację z rejestru karnego państwa mojego obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi wydaną w dniu

1) W sytuacji braku numeru PESEL proszę wpisać odpowiednią informację;

2) Podanie dodatkowych danych osobowych zawartych w kwestionariuszu wynika z przepisów szczególnych, czyli § 14 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika w związku z art. 12 ust. 6 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;

.....
.....

* przedkładam informację z rejestru karnego państwa mojego obywatelstwa, wydaną w dniu, z uwagi na fakt, że prawo państwa mojego obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,

* nie przedkładam informacji z rejestru karnego państwa mojego obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej, związanej z kontaktami z dziećmi oraz informacji z rejestru karnego państwa mojego obywatelstwa,

(w przypadku posiadania obywatelstwa państwa innego niż Rzeczpospolita Polska i zaznaczenia tej opcji, proszę złożyć oświadczenie, o którym mowa w punkcie 4);

3. * W ciągu ostatnich 20 lat przed dopuszczeniem mnie do w/w działalności zamieszkiwałam/em w następującym państwie lub państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, w związku z tym:

* przedkładam informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego wydaną w dniu

* przedkładam informację z rejestru karnego

(proszę podać państwo, jeśli składane są informacje z kilku państw – proszę podać wszystkie państwa); uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi wydaną w dniu

* przedkładam informację z rejestru karnego (proszę podać państwo, jeśli składane są informacje z kilku państw – proszę podać wszystkie państwa), wydaną w dniu, z uwagi na fakt, że prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,

* nie przedkładam informacji z rejestru karnego (proszę podać państwo), uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi oraz informacji z rejestru karnego tego państwa;

(w przypadku posiadania obywatelstwa państwa innego niż Rzeczpospolita Polska i zaznaczenia tej opcji, proszę złożyć oświadczenie, o którym mowa w punkcie 4);

4. * Oświadczam, że prawo państwa (wpisać właściwe państwo - obywatelstwa lub zamieszkania), nie przewiduje sporządzenia informacji uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej, związanej z kontaktami z dziećmi oraz informacji z rejestru karnego/ w państwie (wpisać właściwe państwo - obywatelstwa lub zamieszkania), nie prowadzi się rejestru karnego i w związku z tym oświadczam, że nie byłam/byłem skazany w (wpisać właściwe państwo), za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich lub z opieką nad nimi;

5. Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego oraz, że nie toczyło się i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie, które mogłoby doprowadzić do skazania mnie za czyny zabronione określone w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub odpowiadające tym przestępstwom, ani dyscyplinarne w tym zakresie;

6. Oświadczam, że wskazane wyżej dane oraz podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym;

7. Przyjmuję do wiadomości, że jestem zobowiązany/a do poinformowania administratora o zmianie danych osobowych.

8. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w punkcie 3 i 4 powyżej. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis)

* - zaznaczyć właściwy kwadrat

