Nr sprawy: ORG.271.13.2018.JŻ Cieszyn, dn. 15.03.2018 r.

**Zapytanie ofertowe**

1. **Informacje ogólne.**

**Zamawiający:** Gmina Cieszyn, Rynek 1, 43-400 Cieszyn, NIP 548-24-04-950, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Cieszynie, ul. Skrajna 5, 43-400 Cieszyn, w imieniu którego występuje Kierownik Ośrodka;

**Zaprasza**

do składania ofert w ramach postępowania prowadzonego zgodnie z przepisami art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn, zm.) oraz §7 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Cieszynie, na realizację zadania publicznego pn.: **reprezentowanie ofiar przemocy w rodzinie w postępowaniu sądowym, obejmującym wszystkie instancje.**

1. **Przedmiot zamówienia:**
   1. Przedmiotem zamówienia jest **reprezentowanie ofiar przemocy w rodzinie w postępowaniu sądowym, obejmującym wszystkie instancje, w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Miasta Cieszyna na rok 2018.**
   2. Opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
   3. Termin realizacji: **do uprawomocnienia się orzeczeń w zleconych sprawach**
2. **Informacje o warunkach udziału w postępowaniu.**
   1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
   2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie bądź dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. są wpisani na listę radców prawnych, bądź listę adwokatów oraz wykażą minimum 3 - letnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu.
3. **Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów:**
   1. Wypełniony i podpisany, przez osobę lub osoby upoważnione do występowania w imieniu wykonawcy, Formularz Ofertowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
   2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
   3. Wszelkie niezbędne oświadczenia, których wzory dołączone są do niniejszego zapytania ofertowego.
   4. Kopię dokumentu potwierdzającego wpis na listę radców prawnych lub listę adwokatów,
   5. Kopię dokumentów poświadczających minimum 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu.
4. **Opis sposobu obliczenia ceny i warunki płatności:**
   1. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego. Cenę należy wyliczyć, stosując w tym celu własną kalkulację.
   2. Ewentualne upusty i rabaty muszą być wliczone w cenę.
   3. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN liczbą i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
   4. Cena powinna być przedstawiona jako wartość netto (bez VAT) oraz wartość brutto (z VAT). W przypadku zastosowania obniżonej wartości podatku VAT należy podać podstawę prawną.
   5. Termin płatności ustala się na 14 dni od dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej przez wykonawcę faktury/rachunku.
5. **Miejsce i termin składania ofert:**
   1. Ofertę, ważną 30 dni, należy złożyć w terminie do dnia 23.03.2018 r., do godziny 15.00 w Biurze Podawczym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie, ul. Skrajna 5, 43-400 Cieszyn:
      1. osobiście,
      2. za pośrednictwem poczty,
      3. za pomocą faksu na nr 33­ 47949 11,
      4. za pomocą poczty elektronicznej na adres: justynazerdka@mops.cieszyn.pl
   2. W przypadku oferty przesłanej pocztą winna ona wpłynąć do Zamawiającego we wskazanym wyżej terminie.
   3. W przypadku ofert przesłanych za pomocą faksu oraz pocztą elektroniczną w terminie jw. ich oryginały należy przesłać niezwłocznie pocztą.
6. **Sposób przygotowania oferty:**
   1. Oferta musi zawierać wypełniony formularz oferty. Oferta musi być kompletna, tj. zawierać wszystkie elementy wymagane w zapytaniu ofertowym i być zgodna z jego treścią.
   2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia pisemnych wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do podpisywania oferty.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.
9. Oferty niekompletne oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
10. Każdy wykonawca może złożyć jedną ofertę.
11. **Kryteria oceny ofert:**

Do wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryteria, przypisując im odpowiednią wagę procentową: **cena 100 %.**

1. **Uwagi końcowe**
   1. Do kontaktowania się z wykonawcami upoważniona jest: Justyna Żerdka

**33 - 4794 930**

* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
     1. zmiany terminu składania ofert;
     2. uzupełniania ofert w przypadku stwierdzenia braków, które można uzupełnić;
     3. poprawienia omyłek rachunkowych za zgodą wykonawcy;
     4. odrzucenia ofert niezgodnych z założeniami zapytania ofertowego.
  2. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych.
  3. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania gminy Cieszyn do zawarcia umowy.
  4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na zasadach określonych w art. 93 ustawy Pzp.

1. **Załączniki**

Nr 1. Specyfikacja zapytania ofertowego,

Nr 2. Wzór formularza ofertowego.

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr ORG.271.13.2018.JŻ*

*z dnia 15.03.2018 r.*

1. Prowadzenie co najmniej trzech spraw, obejmujących reprezentowanie ofiar przemocy w rodzinie w postępowaniu sądowym, obejmującym wszystkie instancje. Przykładowe sprawy: sprawy sądowe w szczególności o zobowiązanie sprawcy przemocy do opuszczenia mieszkania, reprezentowanie oskarżyciela posiłkowego w sprawie karnej o znęcanie, pobicie, sprawy o rozwód z orzekaniem o winę, separację, opiekę nad dziećmi, alimenty.
2. Miejsce wykonywania zamówienia: Filia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, 43- 400 Cieszyn, ul. Srebrna 4, właściwe sądy powszechne.
3. Wykonawcy składającemu ofertę w postępowaniu nie przysługuje roszczenie o zawarcie umowy. Sprawy sądowe zostaną Wykonawcy zlecone pod warunkiem wystąpienia zapotrzebowania wśród osób objętych wsparciem Ośrodka.
4. Cena brutto powinna uwzględniać kalkulacje kosztów pośrednich związanych z realizacją zamówienia, takich jak: eksploatacja własnego przenośnego komputera, koszty rozmów telefonicznych na potrzeby realizacji zmówienia, stawiennictwa w sądach.
5. Wynagrodzenie płatne będzie po przyjęciu pełnomocnictwa do prowadzenia sprawy.
6. Kryterium wyboru będzie najniższa cena, która będzie sumą kwot poszczególnych spraw zamieszczonych w ofercie.
7. Oferty niekompletne i złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr ORG.271.13.2018.JŻ*

*z dnia 15.03.2018 r.*

*nazwa wykonawcy (ów),*

*adres(y) wykonawcy(ów)*

telefon:

fax:

e-mail:

#### Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

**ul. Skrajna 5**

**43-400 Cieszyn**

**OFERTA**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe numer …………… z dnia ……………w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ………………………….

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

* + - 1. zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
      2. gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z:
* treścią zapytania ofertowego,
* wyjaśnieniami do zapytania ofertowego,
* zmianami treści zapytania ofertowego,
  + - 1. cena mojej (naszej) oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **reprezentowanie ofiar przemocy w rodzinie w postępowaniu sądowym, obejmującym wszystkie instancje, w sprawie:** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| eksmisja |  | **1** |  |  |  |
| reprezentowanie oskarżyciela posiłkowego w sprawie karnej o znęcanie, pobicie |  | **1** |  |  |  |
| rozwód z orzekaniem o winie, separacja |  | **1** |  |  |  |
| opieka nad dziećmi |  | **1** |  |  |  |
| alimenty |  | **1** |  |  |  |
| **RAZEM (suma)** |  | **-** |  |  |  |

Razem wartość netto: .............................................................[PLN]

(słownie: .................................................................................................... [PLN]

Należny podatek od towarów i usług: ........................................................... [PLN]

(słownie: .................................................................................................... [PLN]

Razem cena brutto: .................................. [PLN]

(słownie: ......................................................................... PLN)

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni,
3. akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w punkcie ….. zapytania ofertowego,
4. akceptujemy termin płatności – 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury zamawiającemu,
   * + - 1. Do kontaktów z zamawiającym wyznaczam(y) osobę:

…………………………….... (*imię i nazwisko*)

tel. …………………………..

e-mail ……………………….

* + - * 1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty\*:

\*) Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez wykonawcę za zgodność z oryginałem

* 1. ................................................................
  2. ................................................................
  3. ................................................................
  4. ................................................................
  5. …………………………………………
     + - 1. Oferta została złożona na ............. kolejno ponumerowanych stronach.

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

*miejscowość data podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i)*

*wykonawcy(ów)*