**Załącznik nr 3**

##  Przeworsk 30.12.2022 r

Zamawiający:

**Adres:**

**Dane Zamawiającego:**

**Nabywca – Gmina Miejska Przeworsk**

**ul. Jagiellońska 10**

**37-200 Przeworsk**

**NIP 794-16-87-990**

**Odbiorca - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przeworsku,**

**ul. Krakowska 30,**

**37-200 Przeworsk**

**NIP 794-12-51-554**

**Tel.16 6487216**

**www.mops.przeworsk.um.gov.pl**

**e-mail:mops@przeworsk.um.gov.pl**

# Zapytanie ofertowe

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przeworsku zwraca się z zapytaniem ofertowym na usługi prawne dla opiekunów nieformalnych w ramach projektu „ Przeworski Centrum Opieki Domowej”**

*Postępowanie o wartości mniejszej niż 130 tyś zł w stosunku do którego nie stosuje się ustawy Prawo Zamówień Publicznych, postępowanie prowadzone jest zgodnie z wewnętrznym regulaminem wydatków środków publicznych Zamawiającego .*

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA:**

Poradnictwo prawne.
Poradnictwo prowadzone przez prawnika .Wsparcie udzielane w zależności od potrzeb opiekunów. Zakłada się organizację średnio 37/38 h poradnictwa w miesiącu. Wsparciem objętych zastanie min. 10 opiekunów.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia - **10.01.2023 do 30.12.2023r.**

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego Ogłoszenia (załącznik nr 1).
3. W cenę oferty cenowej należy wliczyć:

 wartość całkowitą brutto przedmiotu zamówienia,

1. Do porównania ofert pod uwagę brana będzie łączna cena brutto oferty, która winna być podana w formularzu oferty w PLN cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Kwoty należy przedstawić w wartościach netto, VAT i brutto.
2. W przypadku złożenia ofert przez co najmniej dwóch wykonawców w równych cenach Zamawiający zwróci się z wnioskiem o złożenie ofert dodatkowych**.**
3. **OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTEPUJĄCE DOKUMENTY:**
	1. Wypełniony w całości formularz oferty /załącznik nr 1/
4. **KRYTERIA OCENY OFERT, ICH ZNACZENIE I SPOSÓB OCENY:**
5. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium
	1. **ceny**. Waga kryterium – 100 %
6. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta o najniższej cenie.
7. Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać Wykonawca wynosi – 100 pkt. Liczba punktów zostanie wyliczona według następującego wzoru:

**Cmin**

**Ilość punktów = -------------- x 100 x waga %**

**Cb**gdzie:

Cmin – najniższa cena brutto w złożonych ofertach, Cb – cena brutto badanej oferty,100 - wskaźnik stały,

100% - procentowe znaczenie kryterium ceny

1. W trakcie obliczania punktacji Zamawiający zastosuje zaokrąglenie otrzymanego wyniku do dwóch miejsc po przecinku.

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA i OTWARCIA OFERT**

1. Zamawiający oczekuje złożenia oferty cenowej na wykonanie przedmiotu zamówienia
w terminie do dnia **05.01.2023 r do godz. 12**. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej na adres: mops@przeworsk.um.gov.pl
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów uzupełnień i wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

1. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

 - w zakresie przedmiotu zamówienia :

Magdalena Stącel tel kont. (16) 648 72 16

 -wzakresie realizacji procedury :

Magdalena Stącel tel. kont. (16) 648 72 16

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość porozumiewania się w niżej wymieniony sposób:

* drogą elektroniczną : mops@przeworsk.um.gov.pl

**VIII. DODATKOWE INFORMACJE**.

1. Wybrany Wykonawca o terminie i miejscu zawarcia umowy zostanie powiadomiony telefonicznie.
2. W przypadku, gdy wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyn.

**X. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego
2. ………………

**ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

Nazwa i adres Zamawiającego

**O F E R T A ( FORMULARZ OFERTOWY)**

Firma / :

................................................................................................................................................................. z siedzibą:................................................................................................................................................

w nawiązaniu do skierowanego zapytania ofertowego., dotyczącego zadania

pn. **……………………………….**

 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie brutto: …………………………………..

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

........................................................ *podpis i pieczęć*