

# Zapytanie ofertowe

## Numer naboru

RPZP.07.06.00-IP.02-32-K47/19

## Tytuł zamówienia

Pomoc prawna dla uczestników projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Termin składania ofert

17.07.2020r.

## Miejsce i sposób składania ofert

Pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie, ul Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno lub na e-mail: a.ruchniak@pcprslawno.pl

## Adres e-mail, na który należy wysłać oferty

a.ruchniak@pcprslawno.pl

## Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Anna Ruchniak

## Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

059 810 64 75

## Skrócony opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest pomoc prawna dla uczestników projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w wymiarze 4 godzin miesięcznie w okresie od września do grudnia 2020r.

## Miejsce realizacji zamówienia

Województwo- zachodniopomorskie

Powiat - sławieński

Gmina Sławno

## I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### 1. Cel zamówienia

Realizacja projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno”

### 2. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest pomoc prawna dla uczestników projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Wymiar wsparcia to 4 godziny miesięcznie. Harmonogram udzielania pomocy zostanie ustalony po wyłonieniu wykonawcy. Usługa realizowana będzie w oparciu o umowę zlecenie lub równoważną formę prawną. Realizacja

zamówienia będzie odbywać się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie, telefonicznie (teleporady) lub w miejscu zamieszkania osoby objętej wsparciem.

3. Kod CPV

79100000-5

4. Nazwa kodu CPV

Usługi prawnicze

5. Harmonogram realizacji zamówienia

Wrzesień 2020- 18 grudnia 2020

## II WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności

Studia prawnicze, zaliczona aplikacja radcowska/ wpis do Biura Okręgowej Izby Radców Prawnych

2. Wiedza i doświadczenie

minimalne doświadczenie zawodowe nie krótsze niż 2 lata

3. Warunki zmiany umowy

dopuszcza się zmianę umowy w przedmiocie zwiększenia liczby godzin wsparcia w miesiącu, przedłużenia realizacji wsparcia na kolejne lata realizacji projektu

4. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

kserokopia dyplomu potwierdzającego wykształcenie,  
udokumentowanie doświadczenia zawodowego  
formularz ofertowy

## III OCENA OFERTY

1. Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

Cena 100%

C= najniższa cena spośród cen wykonawców we wszystkich złożonych ofertach w danym postępowaniu/ cena zaproponowana przez danego wykonawcę \* 100

2. Zamawiający - Wnioskodawca

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie

Sempołowskiej 2a

76-100 Sławno

Województwo

zachodniopomorskie

Powiat/Kraj

sławieński/Polska

Numer telefonu

0598106475 Fax 0598106401

NIP

499-025-54-50

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Sławnie  
*mgr Małgorzata Maciuk-Radawiec*