



## Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
48-303 NYSA  
tel./fax 77 433 67 46. tel. 77 433 35 56

### Zapytanie ofertowe

Na świadczenie usług higienistki/pielęgniarki w projekcie pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych*, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### I. Dane dotyczące Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
48-303 Nysa

#### II. Opis przedmiotu zamówienia:

Na potrzeby realizacji projektu pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa”, **Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ogłasza nabór ofert na świadczenie usług pielęgniarki.**

Ilość godzin i czas realizacji zadania zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu:

- 1 godzina miesięcznie/ przez okres 3 miesięcy, łącznie 3 godziny (warsztaty godzinne praca z rodzinami).
- 4 godziny miesięcznie/ przez okres 10 miesięcy, łącznie 40 godzin – konsultacje.

#### III. Zadania w w/w projekcie świadczone przez higienistkę/pielęgniarkę:

1. Przeprowadzenie warsztatów z zakresu higieny i zdrowego trybu życia.
2. Udzielanie konsultacji pielęgniarsko-higienicznych w formie stacjonarnej i/lub mobilnej (tj. w miejscu zamieszkania uczestnika) w zależności od potrzeb uczestników projektu.
3. Dokumentowanie przeprowadzonych zajęć zgodnie z wymaganiami zamawiającego.
4. Współpraca z koordynatorem projektu.

#### IV. Cel projektu:

Podniesienie dostępności i jakości usług wsparcia rodziny na terenie Gminy Nysa, jako działań prewencyjnych ograniczających umieszczenie dzieci w pieczy zastępczej.



#### **V. Wymagania:**

Posiadanie kwalifikacji do wykonywania czynności z zakresu pielęgniarstwa, w tym:

1. Wykształcenie wyższe na kierunku pielęgniarstwo.
2. Udokumentowane minimum dwuletnie doświadczenie w pracy na stanowisku pielęgniarki.

#### **VI. Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

1. CV.
2. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz posiadane kwalifikacje do wykonywania czynności z pielęgniarstwa (poświadczone przez kandydata za zgodność z oryginałem).
3. Oferta wykonawcy – cena za godzinę brutto - załącznik Nr 1.
4. Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych - załącznik Nr 2.
5. Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych – załącznik Nr 3.
6. Oświadczenia RODO – Załącznik Nr 4, Załącznik Nr 5.
7. Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe na stanowisku pielęgniarki (referencje, zaświadczenia itp.).

#### **VII. Termin realizacji zadania:**

Październik 2018 – Lipiec 2019

Harmonogram spotkań do ustalenia z koordynatorem projektu po wyłonieniu Wykonawcy.

#### **VIII. Miejsce świadczenia usługi:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie. ul. KEN 1A, 48-303 Nysa i/lub praca w terenie.

#### **IX. Forma zatrudnienia:**

umowa zlecenie

#### **X. Kryteria oceny ofert:**

100% cena w przypadku spełnienia wymogów formalnych.

#### **XI. Termin i miejsce składania dokumentów:**

Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem **Oferta na świadczenie usług pielęgniarki w projekcie pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa”** lub pocztą (liczy się data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego) lub osobiście.

1. Ofertę należy składać do dnia **01.10.2018 r. do godziny 10.00** w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A (p. 39 sekretariat).
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 01.10.2018 r. do godziny 10.30.



3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę bez podawania przyczyny.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta jest zgodna z treścią zapytania oraz została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane powyżej kryterium wyboru.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

## **XII. Osoba uprawniona do kontaktu.**

Ewelina Urbaniak e.urbaniak@ops-nysa.pl

Kamila Kamińska k.kaminska@ops-nysa.pl

tel. 774472370

**Zamawiający tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ma prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podawania przyczyny.**

Nysa, dnia 24.09.18

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Kamila Ferdyń*

**Wymagane dokumenty aplikacyjne (list motywacyjny, CV), powinny być opatrzone klauzulą:**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.*

Załączniki:

Załącznik Nr 1 Oferta Wykonawcy

Załącznik Nr 2 Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych

Załącznik Nr 3 Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Załącznik Nr 4 Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Załącznik Nr 5 Oświadczenie

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 24.09.2018r.

**OFERTA WYKONAWCY**

**Zamawiający**  
**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**  
**ul. KEN 1A**  
**48-303 Nysa**

**Dane składającego ofertę**

Imię, Nazwisko/Nazwa firmy.....

Adres zamieszkania/adres firmy.....

Adres e-mail .....

Nr telefonu .....

Składam ofertę następującej treści:

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Koszt za godzinę brutto
1.	Świadczenie usług pielęgniarki w projekcie pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa” – warsztaty.	
2.	Świadczenie usług pielęgniarki w projekcie pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa” – konsultacje.	

Załączniki do oferty:

1.....

2.....

3.....

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

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 24.09.2018 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych**  
**w celach rekrutacyjnych**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego z dnia 24.09.2018 r.

### Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... Nr .....

wydanym przez .....

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni praw publicznych.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego z dnia 24.09.2018 r.

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13-14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa, tel. 77 447 23 70.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych to Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa, tel. 77 447 23 70, e-mail [iod@ops-nysa.pl](mailto:iod@ops-nysa.pl).

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b-e unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub statutowych wynikających ze szczegółowych przepisów prawa lub zawartych umów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczegółowych przepisach prawa, dla zachowania celów archiwalnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa.

W odniesieniu do Pana/Pani danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane.

Załącznik Nr 5 do zapytania ofertowego z dnia 24.09.2018 r.

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*