

# **GMINA MIASTO ELK**

**19-300 ELK**

**ul. Marsz. J. Piłsudskiego 4**

**REGON 790671076 NIP 848-182-54-38**

Elk, dnia 27.12.2024 r.

PS.8141.1.3.2025.JP

**Prezydent Miasta Elku zaprasza do składania ofert na realizację usługi polegającej na badaniu i wydawaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu dla potrzeb Miejskiej Komisji Rozwiązywania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ramach „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2023-2026” w 2025 roku**

## **I. Zamawiający:**

Gmina Miasto Elk, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 4, 19-300 Elk, NIP: 848 182 54 38

## **II. Określenie przedmiotu i zakresu zamówienia:**

Świadczenie usługi polegającej na badaniu i wydawaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu dla potrzeb Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Elku (około 60 opinii w roku). Zespół biegłych sądowych.

### **c) Wymagania:**

- obywatelstwo polskie,
- wykształcenie wyższe: psycholog lub psychoterapeuta terapii uzależnień, lekarz specjalista psychiatrii,
- potwierdzone doświadczenie w wydawaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu (minimum 80 opinii w ostatnich 3 latach)
- aktualne kwalifikacje uprawniające do wydawania opinii na piśmie z zakresu uzależnień, certyfikaty,
- pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełnych praw publicznych,
- brak skazania prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

d) Kryterium wyboru: spełnienie określonych wyżej wymogów, cena brutto za 1 opinię.

## **III. Miejsce i termin realizacji zamówienia:**

1. Miejsce realizacji usługi Zamawiający wskaże w późniejszym terminie.
2. Termin realizacji usługi: od stycznia 2025 r. do grudnia 2025 r.

## **IV. Warunki zatrudnienia:**

umowa cywilnoprawna

## **V. Wymagane dokumenty:**

1. List motywacyjny, CV,
2. Prawidłowo wypełniony druk formularza ofertowego (załącznik nr 1),
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego wykształcenie, staż pracy,
4. Oświadczenie o niekaralności (Załącznik nr 2).

5. Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych o treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji”,

6. W przypadku świadczenia podobnych usług na rzecz zamawiającego w przeszłości, wykonawca nie jest zobowiązany do dołączania dowodów poświadczających doświadczenie. W takim przypadku do dokumentów należy dołączyć oświadczenie o ilości przeprowadzonych godzin danej usługi.

#### **VIII. Termin, sposób i miejsce składania dokumentów aplikacyjnych:**

1. Oferty należy składać w kopertach opisanych: „Zaproszenie do składania ofert na realizację usługi polegającej na badaniu i wydawaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu dla potrzeb Miejskiej Komisji Rozwiązywania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ramach „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2023-2026” w 2025 roku” w kancelarii Urzędu Miasta Ełku, ul. Piłsudskiego 4, niski parter, w terminie do dnia 9.01.2025r. do godziny 15.00.

2. Dokumenty osób, które nie zostały wybrane będą do odbioru w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miasta w Ełku.

#### **IX. Ochrona danych osobowych:**

W związku z realizacją wymogów 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), zwane dalej „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Ełku jest Prezydent Miasta Ełku ul. Piłsudskiego 4, 19-300 Ełk, zwany dalej w skrócie Administratorem.

Adres siedziby Administratora: ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 4, 19-300 Ełk.

Możesz skontaktować się z nami pisemnie na adres siedziby Administratora, poprzez platformę ePUAP, e-mailowo na adres: [um@um.elk.pl](mailto:um@um.elk.pl) lub telefonicznie.

U administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: [dpo@um.elk.pl](mailto:dpo@um.elk.pl). Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia zapytania ofertowego mającego na celu wybór najkorzystniejszej oferty oraz wykonania umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia tego zapytania ofertowego.

3. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione organom i osobom uprawnionym do przeprowadzenia czynności kontrolnych i audytowych.

4. Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

5. Podanie danych osobowych w ofercie jest dobrowolne, przy czym niezbędne do udziału w zapytaniu ofertowym mającym na celu wybór najkorzystniejszej oferty, zawarcia oraz wykonania umowy.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**X. Informacje dodatkowe:**

Szczegółowe informacje dotyczące naboru można uzyskać osobiście w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miasta w Ełku, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 2 pokój nr 1, tel. 87 732 62 66.

ZASTĘPCA PREZYDENTA  
MIASTA  
*Artur Urbański*

**Oferta dotycząca naboru na realizatora usługi polegającej na badaniu i wydawaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu dla potrzeb Miejskiej Komisji Rozwiązywania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ramach „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2023-2026” w 2025 roku**

**Zamawiający :**

Gmina Miasto Ełk, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 4,19-300 Ełk, NIP: 848 182 54 38

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

1. Nazwa firmy/Imię i Nazwisko .....

.....

2. Adres .....

3. Nr telefonu .....

4. Adres e-mail:.....

- Oświadczam, że zapoznałam/em się w sposób wystarczający i konieczny ze szczególnym zakresem naboru oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia.
- Gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią naboru.
- Oświadczam, że cena ofertowa brutto uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

**Wynagrodzenie za przeprowadzone 1 badanie oraz sporządzenie opinii z badanie**

.....

Ogółem cena ofertowa za realizację całego zadania, obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

- W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

- Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia w na naborze z oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja niżej podpisany/a .....  
( imię i nazwisko)

Zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/ a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam:

- iż nie byłam/byłem karana/karany za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe,
- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ściągane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)