

**OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERA SPOZA SEKTORA
FINANSÓW DO WSPÓLNEGO PRZYGOTOWANIA I REALIZACJI PROJEKTU
W RAMACH KONKURSU NR FEPM.05.17-IZ.00-001/24**

I. Ogłaszający nabór:

Gmina Cewice
ul. W. Witosa 16
84-312 Cewice
NIP: 841-10-13-327
REGON: 000531677

II. Ogłoszenie o naborze - podstawa prawna

Gmina Cewice, działając zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. z 2022 poz. 1079), ogłasza otwarty nabór partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu.

III. Cel partnerstwa

Wspólne przygotowanie oraz złożenie wniosku o dofinansowanie projektu w ramach konkursu nr FEPM.05.17-IZ.00-001/24 organizowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego - Departament Europejskiego Funduszu Społecznego. Wniosek o dofinansowanie, zgodnie z Regulaminem konkursu, może obejmować:

1. Zwiększenie dostępu do zdeinstytucjonalizowanych, zindywidualizowanych i zintegrowanych usług społecznych, świadczonych w lokalnej społeczności, w oparciu o diagnozę sytuacji problemowej;
2. Zwiększenie dostępu do zdeinstytucjonalizowanych i zintegrowanych usług społecznych w zakresie wsparcia rodziny (w tym wsparcia preadopcyjnego i postadopcyjnego) i pieczy zastępczej, w szczególności świadczonych w lokalnej społeczności, w oparciu o diagnozę sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, potrzeb;
3. Rozwój usług wspierających osoby objęte pieczą zastępczą, w tym osoby usamodzielniane z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb, z wykorzystaniem usług aktywnej integracji;
4. Rozwój usług opieki długoterminowej świadczonej w formie zdeinstytucjonalizowanej jako działania medyczne lub społeczne polegające na świadczeniu długotrwałej opieki pielęgniarstwa, rozwoju hospicjów w formule domowej, rehabilitacji, świadczeń terapeutycznych i usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobom przewlekle chorym i potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które nie wymagają hospitalizacji w warunkach oddziału szpitalnego oraz kontynuacji leczenia farmakologicznego i dietetycznego;
5. Zwiększenie dostępu do zdeinstytucjonalizowanych i zintegrowanych usług zdrowotnych, w oparciu o diagnozę sytuacji problemowej.

Szczegóły dotyczące ww. konkursu znajdują się pod adresem:
<https://rpo.pomorskie.eu/wniosek/nabor-wnioskow-o-dofinansowanie-w-ramach-dzialania-5-17-fep-uslugi-spoleczne-i-zdrowotne/>

IV. Warunki jakie muszą spełniać potencjalni Partnerzy.

Składający ofertę musi posiadać status:

1. organizacji pozarządowej, która posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w działalności na rzecz osób dotkniętych/zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz ich rodzinom na polu włączenia społecznego lub wspierania rozwoju lub wyrównywania szans, zdobyte na obszarze realizacji projektu lub jego bliskiego sąsiedztwa rozumianego jako gmina lub powiat sąsiadująca/-y z obszarem realizacji projektu. Obszarem realizacji projektu będzie Gmina Cewice;

lub

2. podmiotu świadczącego usługi zdrowotne: jednostki podstawowej lub ambulatoryjnej opieki zdrowotnej.

V. Zawartość oferty.

Oferta poza dokumentami potwierdzającymi status opisany w pkt IV powinna zawierać:

- a) Koncepcję realizacji zadań i działań przewidzianych w ramach planowanego projektu. Zadania i działania powinny być zgodne z celem i specyfiką konkursu nr FEPM.05.17-IZ.00-001/24.
- b) Opis posiadanego potencjału kadrowego, technicznego i społecznego analogicznego do zakresu planowanego projektu.

VI. Kryteria oceny.

Ogłaszający nabór spośród złożonych ofert dokona wyboru Partnera kierując się następującymi kryteriami:

1. Kryterium opisane w części IV oceniane będzie na zasadzie: spełnia/nie spełnia
2. Kryteria opisane w części V pkt a - b:
 - Kryterium a. opisane w części V pkt a: 50 pkt
 - Kryterium b. opisane w części V pkt b: 50 pkt

VII. Dokumentacja składająca się na ofertę.

Na ofertę składają się co najmniej:

1. Wykaz działań/projektów realizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert potwierdzających co najmniej 3-letnie doświadczenie opisane w Części IV punkt 1 (załącznik nr 1).
2. Formularz oferty - opis tekstowy zawierający wszystkie elementy opisane w Części V pkt a-b (załącznik nr 2).
3. Wyciąg z odpowiedniego rejestru (KRS/CEIDG).
4. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy ofertę będą podpisywały osoby inne niż uprawnionego do reprezentacji zgodnie z KRS/CEIDG).
5. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię wpisu do ewidencji potwierdzającą status składającego ofertę, o którym mowa w Części IV.

VIII. Termin i sposób składania ofert.

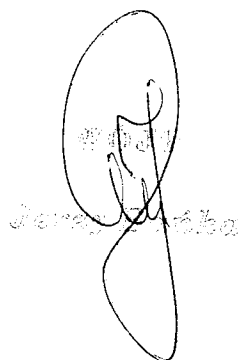
1. Ofertę należy przesłać w formie papierowej w zaklejonej kopercie z dopiskiem oferta na konkurs na partnera projektu nr FEPM.05.17-IZ.00-001/24 na adres:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach, 84-312 Cewice, Osiedle Na Wzgórzu 35
w terminie do dnia 15.04.2024 r.

2. Oferty które wpłyną po wyznaczonym terminie nie zostaną rozpatrzone.

IX. Pozostałe informacje.

1. W przypadku wystąpienia przyczyn skutkujących brakiem możliwości zawarcia umowy partnerskiej z wybranym w drodze niniejszego naboru, ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo zawarcia umowy partnerskiej z podmiotem, którego oferta uzyskała kolejną lokatę na liście rankingowej
2. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do negocjowania warunków realizacji projektu, rozstrzygnięcia niniejszego naboru bez wyboru żadnego z oferentów oraz unieważnienia naboru w każdej chwili bez podania przyczyn.
3. Ogłaszający zastrzega sobie prawo rozwiązania partnerstwa związanego z wybranym oferentem w przypadku:
 - a) niezłożenia projektu w konkursie,
 - b) nieotrzymania dofinansowania,
 - c) odrzucenie projektu,
 - d) unieważnienia naboru w konkursie.
4. Dane osób do kontaktu w sprawie naboru:
 - sekretariat@ops.cewice.pl



Official stamp and handwritten signature of the Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach.

Załącznik nr 1 do Naboru partnera projektu

Wykaz doświadczenia za okres ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert

Składający ofertę musi posiadać status organizacji pozarządowej, która posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w działalności na rzecz osób dotkniętych/zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz ich rodzinom na polu włączenia społecznego lub wspierania rozwoju lub wyrównywania szans, zdobyte na obszarze realizacji projektu lub jego bliskiego sąsiedztwa rozumianego jako gmina lub powiat sąsiadująca/-y z obszarem realizacji projektu. Obszarem realizacji projektu będzie Gmina Cewice

Wykaz działań/projektów realizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert potwierdzających co najmniej 3-letnie doświadczenie:

Lp.	Okres realizacji	Tytuł i numer projektu	Grupa docelowa projektu	Rola w projekcie: Lider/Partner
1.				
2.				

.....
/pieczęć, data i podpis/

FORMULARZ OFERTY

I. INFORMACJE O PODMIOTIE		
Dane podmiotu		
1.	Nazwa Podmiotu	
2.	Forma organizacyjna	
3.	NIP	
4.	Nr KRS lub innego właściwego rejestru	
5.	REGON	
6.	Adres siedziby	
7.	Województwo	
8.	Miejscowość	
9.	Ulica	
10.	Numer domu	
11.	Numer lokalu	
12.	Kod pocztowy	
13.	Numer telefonu	
14.	Adres poczty elektronicznej	
15.	Adres strony internetowej	
Osoba uprawniona do reprezentacji		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Stanowisko	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Adres poczty elektronicznej	

Osoba do kontaktu roboczego		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Stanowisko	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Adres poczty elektronicznej	
II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA		
Lp.	Kryterium	Maksymalna liczba punktów
1.	Koncepcja realizacji zadań i działań przewidzianych w ramach planowanego projektu. Zadania i działania powinny być zgodne z celem i specyfiką konkursu nr FERS.05.01-IZ.00-002/2	50 pkt
2.	Opis posiadanego potencjału kadrowego, technicznego i społecznego analogicznego do zakresu planowanego projektu	50 pkt
Ponadto oświadczam/-y, że: 1) Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Ogłoszeniem Naboru, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/ nie wnosimy uwag do jego treści; 2) Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej; 3) Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: • art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych(t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 1270 z póź. zm.); • art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. 2021 r. poz. 1745); • art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. 2023 r. poz. 659 z póź. zm.) 4) Oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2023 poz.1497) oraz że w stosunku Partnera nie obowiązują zakazy określone w rozporządzeniu (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).		

.....

data i podpis osoby/osób upoważnionej/-nych