

OGŁOSZENIE
O NABORZE PARTNERA SPOZA SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH

do projektu przygotowywanego w ramach konkursu zamkniętego nr RPMA.09.01.00-IP.01-14-018/16 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

Gmina Kowala/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali, Kowala 105A, 26-624 Kowala, informuje, że **dnia 06 maja 2016 roku** na podstawie art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. (Dz. U. 2014 poz. 1146) ogłasza otwarty nabór na partnerów będących podmiotami spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania wniosku i realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

1. Celem partnerstwa jest wspólne przygotowanie wniosku o dofinansowanie projektu oraz wspólne zarządzanie projektem, realizacja zadań w projekcie przy czym partner może uczestniczyć tylko w części zadań w projekcie.
2. Projekt polegać będzie na aktywizacji społeczno – zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w gminie Kowala. W ramach projektu planowane jest objęcie wsparciem 50 osób, w tym:
 - 40 osób z rodzin przeżywających problemy opiekuńczo-wychowawcze i inne trudności
 - 10 osób – reprezentantów rodzin z dziećmi niepełnosprawnymi.Udział Partnera polegać będzie na realizacji części zadań na dwóch obszarach pracy z rodziną:
 - 1) Obszar pracy psychologiczno-pedagogicznej z rodziną i dzieckiem w tym:
 - konsultacje indywidualne z psychologiem,
 - warsztaty umiejętności opiekuńczo wychowawczych,
 - profilaktyka, w tym edukacja zdrowotna,
 - współpraca z osobami niepełnosprawnymi i ich środowiskiem;
 - 2) Obszar pracy z zakresie ekonomii społecznej i elastycznego zatrudnienia, w tym:
 - konsultacje indywidualne z doradcą zawodowym,
 - warsztaty - elastyczne formy zatrudnienia,
 - szkolenie z przedsiębiorczości z elementami ekonomii społecznej dla dzieci (10-16) i dorosłych,
 - konsultacje z prawnikiem uczestników projektu.
3. Projekt realizowany będzie przez Gminę Kowala/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali - Lidera projektu z udziałem jednego lub dwóch partnerów spoza sektora finansów publicznych (dopuszcza się udział jednego partnera w dwóch obszarach pracy z rodziną).
4. **Kryteria wyboru**
 - 1) **KRYTERIA FORMALNE:**
 - a) oferta została złożona we wskazanym terminie,
 - b) wraz z ofertą złożono wszystkie wymagane dokumenty
 - c) profil działalności potencjalnego partnera jest zgodny z celami partnerstwa,
 - d) sytuacja ekonomiczna i finansowa potencjalnego partnera pozwala na prawidłowe wykonanie zadań w projekcie,

e) oferta jest podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.

2) KRYTERIA MERYTORYCZNE:


- a) potencjał techniczny i kadrowy pozwalający na realizację Projektu - max 5 pkt.
 - b) wkład własny potencjalnego Partnera w realizację projektu - dokładny opis i oświadczenie gotowości do wniesienia wkładu własnego finansowego lub niefinansowego (wyliczenia wkładu w oparciu o rynkowe stawki danej usługi zgodnie z Zasadami Kwalifikowalności Wydatków w ramach RPOWM na lata 2014-2020) – max 5 pkt.
 - c) doświadczenie w realizacji projektów/zadań o podobnym charakterze w szczególności w obszarze pomocy społecznej, wsparcia dziecka i rodziny, realizacji projektów partnerskich, ekonomii społecznej – max 5 pkt.
 - d) koncepcja udziału partnera w projekcie (opis zakresu merytorycznego, szczegółowy budżet, rezultaty, harmonogram) – max 5 pkt.
5. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Nabór na Partnera do projektu w ramach 9.1 RPO WM w ramach konkursu zamkniętego nr RPMA.09.01.00-IP.01-14-018/16 – obszar pracy z rodziną/w zakresie ekonomii społecznej i elastycznego zatrudnienia (wpisać właściwy obszar)” osobiście, pocztą lub kurierem na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali, Kowala 105A, pokój nr 5 od dnia 6 maja 2016 roku do dnia 27 maja 2016 do godziny 12:00. Decyduje data wpływu oferty. Oferty złożone po upływie wskazanego terminu nie będą rozpatrywane.
6. Otwarcie ofert nastąpi 27 maja 2016 roku o godzinie 12.30
7. Wyniki naboru zostaną opublikowane na stronie internetowej www.gopskowala.pl
- ### **8. Wymagane dokumenty**
- 1) Karta zgłoszenia podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu – według wzoru określonego w załączniku nr 1 do Regulaminu.
 - 2) Oferta złożona na Formularzu Oferty podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu.
 - 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub inne dokumenty potwierdzające status prawny Oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
 - 4) Aktualny statut podmiotu.
 - 5) Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223 z późn. zm.) lub uproszczone sprawozdanie finansowe – uproszczony bilans oraz rachunek zysków i strat.
 - 6) Pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prywatnych, ani wobec innych podmiotów.
 - 7) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z prawa do otrzymania dotacji, o którym mowa w art.145 ust. 6 ustawy z 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. nr 249, poz. 2104) w związku z art. 113 ust 2 ustawy z 27 sierpnia 2009 r., przepisy wprowadzające ustawę o finansach publicznych (Dz. U. nr 157, poz.1241).
 - 8) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie: Art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2013 r. 885 ze zm.) Art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. 2012 r. poz. 769), Art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: (Dz. U. 2014 r. poz. 1417 ze zm.).

- 9) Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku gdy czynności w tym np. podpisywanie umów oświadczeń, będą składały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statutem i odpisem Krajowego Rejestru Sądowego).
 - 10) Oświadczenie o gotowości wniesienia wkładu własnego finansowego lub niefinansowego w wysokości określonej w Formularzu Oferty.
 - 11) Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganego potencjału kadrowego – CV osób.
 - 12) Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Konkursu i o braku uwag do niniejszego Regulaminu.
 - 13) Oświadczenie o przystąpieniu do wspólnej pracy przy konstruowaniu wniosku o dofinansowanie projektu w dniach 30.05.2016-13.06.2016r. w wymiarze niezbędnym do przygotowania wniosku aplikacyjnego.
 - 14) Inne, niż ww. dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty (np. rekomendacje).
9. Informacje o Konkursie w ramach którego prowadzony jest nabór na Partnera projektu dostępne są na stronie internetowej <http://funduszedlamazowska.eu/> w zakładce „Zobacz ogłoszenia i wyniki naborów”.

Dodatkowych informacji na temat naboru udziela Kierownik GOPS Marzena Zawadzka Hernik tel. 48 610 17 60 wew. 26, Specjalista pracy socjalnej Anna Wnukowska 48 610 17 60 wew. 43

ZAŁĄCZNIKI:

1. ZAŁĄCZNIK NR 1 – Karta zgłoszenia
2. ZAŁĄCZNIK NR 2 – Formularz Oferty
3. ZAŁĄCZNIK NR 3 – Regulamin Konkursu

Kierownik GOPS Kowala

Marzena Zawadzka Hernik

**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia
o otwartym naborze Partnera**

KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA

1. INFORMACJA O PODMIOCIE	
Nazwa podmiotu	
Forma organizacyjna	
NIP	
Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
Regon	
2. ADRES SIEDZIBY	
Województwo	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
3. OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
4. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	

Adres poczty elektronicznej	
Numer faksu	

.....
Data i podpis osób/y upoważnionej/ych do reprezentowania Oferenta

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

Złożony w odpowiedzi na Ogłoszenie o otwartym naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu przygotowywanego w ramach konkursu zamkniętego nr RPMA.09.01.00-IP.01-14-018/16 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

1. Potencjał techniczny i kadrowy pozwalający na realizację projektu :

(Proszę opisać szczegółowo potencjał kadrowy, który Oferent zamierza zaangażować do realizacji zadań w projekcie z opisem posiadanych kwalifikacji oraz z podaniem ról/zadań jakie osoby będą pełniły w projekcie z uwzględnieniem następujących zapisów: dysponowanie kadrą mającą doświadczenie w przygotowaniu wniosków o dofinansowanie projektów w tym ze środków EFS, doświadczenie w pozyskaniu dofinansowania, dysponowanie kadrą mającą doświadczenie w zarządzaniu projektami w tym współfinansowanymi ze środków EFS. Proszę opisać potencjał techniczny zasoby materialne proszę opisać czy oferent posiada lub będzie posiadał lokal na terenie Gminy Kowala, w którym będą realizowane zadania merytoryczne, należy dokonać opisu tego lokalu wraz ze wskazaniem podstawy prawnej dysponowania lokalem z podaniem lokalizacji oraz z uwzględnieniem potrzeb osób niepełnosprawnych.)*.

2. Wkład własny potencjalnego Partnera w realizację projektu:

(Proszę opisać zasoby finansowe jakie zamierzacie Państwo wnieść do projektu lub niefinansowe - w tym przypadku należy w ofercie zawrzeć metodologię wyliczenia tego wkładu w oparciu o rynkowe stawki danej usługi zgodnie z Zasadami Kwalifikowalności Wydatków w ramach RPOWM na lata 2014-2020 (oceniający weźmie pod uwagę rzetelność i wiarygodność przedstawionej metodologii wyliczeń, potencjał techniczny - opis wyposażenia jakie zostanie wniesione do realizacji projektu)*.

3. Doświadczenie w realizacji projektów/zadań o podobnym charakterze:

(Proszę opisać doświadczenie w pozyskiwaniu i realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej lub innych środków, doświadczenie w pozyskiwaniu i realizacji projektów w obszarze pomocy społecznej skierowanych do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym i ubóstwem lub doświadczenie pracy na rzecz dziecka i rodziny, ekonomii społecznej doświadczenie w pozyskiwaniu i realizacji projektów partnerskich w tym przede wszystkim realizowanych w partnerstwie z jednostką samorządu terytorialnego, w zakresie zbieżnym z założeniami projektu, a także w przypadku realizacji projektów innowacyjnych doświadczenie w realizacji projektów innowacyjnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, posiadających wypracowane innowacyjne rozwiązania, które zostały pozytywnie zwalidowane przez Regionalną Sieć Tematyczną dla Województwa Mazowieckiego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013. Doświadczenie w realizacji projektów na terenie Gminy Kowala)*

4. Koncepcja udziału Partnera w projekcie :

(Proszę przedstawić szczegółowy opis proponowanych do realizacji działań w projekcie, opis merytoryczny działań szczegółowy budżet, harmonogram działań oraz przewidywane rezultaty. Na ocenę będą miały wpływ także elementy koncepcji mogące przyczynić się do osiągnięcia zakładanych wskaźników zatrudnialności zgodnie z dokumentacją konkursową)*.

*sposób odpowiedzi na podane kwestię będzie miał wpływ na liczbę przyznanych punktów

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Konkursowej dokonującej oceny ofert.

.....
Pieczęć podmiotu

.....
Data i podpis osoby/ób upoważnionej/ych