

OGŁOSZENIE
o otwartym naborze Partnera

w celu wspólnego opracowania koncepcji a następnie wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu **RPPD.07.01.00-IZ.00-20-003/17** Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach ogłasza otwarty nabór Partnerów – spośród podmiotów określonych w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie /DZ.U. z 2003 r. Nr 96 poz. 873/ z późn. zm. – zainteresowanych utworzeniem partnerstwa którego celem będzie opracowanie koncepcji oraz wspólna realizacja projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Poprawa Spójności Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój Działań Aktywnej Integracji.

W przypadku przystąpienia do realizacji projektu w ramach poddziałania 7.1. Liderem projektu będzie Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach.

Wyłoniony Partner, wspólnie z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Suwałkach, opracuje:

1. koncepcję planowanego do realizacji projektu z uwzględnieniem obowiązujących wytycznych, w szczególności *Szczegółowego opisu osi priorytetowych* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego
2. wniosek o dofinansowanie projektu z uwzględnieniem zapisów ogłoszonej dokumentacji konkursowej.
3. umowę partnerską określającą zasady realizacji projektu.

Celem partnerstwa jest zwiększenie efektywności działań na rzecz aktywizacji zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub/i wykluczeniem społecznym.

II. Warunki uczestnictwa w naborze.

1. Kryteria dostępu:

Oferty składać mogą wyłącznie podmioty określone w art. 3 ust 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie /DZ.U. z 2003 r. Nr 96 poz. 873/ z późn. zm. , spełniające łącznie następujące warunki:

- a. Nie podlegające wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 157, poz. 1240).

Opis sposobu dokonywania oceny tego warunku:

Za spełniających ten warunek uznane zostaną jedynie podmioty, które w treści złożonej oferty zawrą stosowne oświadczenie. Warunek zostanie sprawdzony metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

- b. Deklarujące gotowość do wniesienia wkładu własnego w wysokości proporcjonalnie odpowiadającej wielkości budżetu przypisanemu Partnerowi lub w innej zgodnie określonej przez strony.

Opis sposobu dokonywania oceny tego warunku:

Za spełniających ten warunek uznane zostaną jedynie podmioty, które w treści złożonej oferty zadeklarują gotowość wniesienia wkładu własnego.

Warunek zostanie sprawdzony metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.

- c. Wyrażające zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w treści złożonej oferty.

Opis sposobu dokonywania oceny tego warunku:

Za spełniających ten warunek uznane zostaną jedynie podmioty, które w treści złożonej oferty zawrą stosowne oświadczenie. Warunek zostanie sprawdzony metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

- d. Zostały powołane do realizacji działań z zakresu polityki społecznej, tj.: m.in. wspieranie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym; readaptacja społeczna i zawodowa osób niepełnosprawnych, przeciwdziałanie patologiom społecznym.

Opis sposobu dokonywania oceny tego warunku:

Spełnianie tego zostanie sprawdzone na podstawie analizy statutu (celów i zadań) Oferenta. Warunek zostanie sprawdzony metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.

- e. Wpisane do Rejestru Instytucji Szkoleniowych województwa podlaskiego lub spełniające warunki do dokonania rejestracji.

Opis sposobu dokonywania oceny tego warunku:

Spełnianie tego zostanie dokonane na podstawie analizy RIS lub poprzez dostarczenie wniosku Oferenta o wpis do RIS woj. podlaskiego. Warunek zostanie sprawdzony metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.

2. Kryteria premiujące:

Za spełnienie poniższych warunków każdemu z oferentów będą przysługiwały dodatkowe punkty na etapie wyboru ofert. Otrzymają je oferenci którzy:

- Posiadają minimum 3 letnie (a jeżeli okres działalności jest krótszy, w tym okresie) doświadczenie w realizacji działań z zakresu pomocy społecznej na terenie miasta Suwałk.
- Zrealizowali co najmniej 3 działania (projekty) z udziałem środków publicznych z zakresu pomocy społecznej dla mieszkańców Suwałk.

III. Kryteria stosowane przy wyborze Partnera

- Ocena warunków wymienionych w pkt 1 a-e oceniana będzie metoda spełnia/nie spełnia
- Ocena warunków wymienionych w pkt 2 a-b oceniona będzie zgodnie z poniższą punktacją:

LP	Opis kryterium	Punktacja	Sposób przyznawania punktów premiujących
1.	Posiadają minimum 3 letnie (a jeżeli okres działalności jest krótszy, w tym okresie) doświadczenie w realizacji działań z zakresu pomocy społecznej na terenie miasta Suwałk.	Max 50 pkt.	5 pkt za każdy 1 rok, w którym realizowane były działania z zakresu pomocy społecznej w Suwałkach, max 10 lat.
2.	Zrealizowali co najmniej 3 projekty z udziałem środków publicznych z zakresu pomocy społecznej dla mieszkańców Suwałk	Max 50 pkt.	5 pkt za każde działanie (projekt)

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie zastrzega sobie prawo do żądania przedstawienia dokumentów poświadczających spełnienie warunków.

IV. Warunki i termin realizacji Partnerstwa

- Wybór podmiotu do zawarcia partnerstwa nie jest jednoznaczny z zawarciem umowy partnerskiej na realizację projektu. Zasady współpracy określone zostaną w odrębnej umowie wypracowanej przez MOPR w Suwałkach oraz wybranego oferenta.
- Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach zastrzega sobie prawo do unieważnienia naboru bez podania przyczyn.

V. Warunki i termin składania dokumentów

1. Organizacje pozarządowe oraz podmioty określone w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wypełniają **ofertę współpracy** (wzór oferty stanowi załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia) i składają dokumenty w zamkniętych kopertach z dopiskiem „PARTNERSTWO – RPO WP 7.1” w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach, Filipowska 20

Nieprzekraczalny termin złożenia ofert: **21 dni od daty opublikowania ogłoszenia,**

Decyduje data wpływu do sekretariatu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach

Podmioty składające oferty zobowiązane są do dostarczenia wraz z ofertą współpracy:

- a) kopii aktualnego odpisu z rejestru KRS,
 - b) Zaświadczenia o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych województwa podlaskiego lub wniosku o wpis z potwierdzeniem nadania.
2. Złożenie przez podmioty uprawnione dokumentów niekompletnych lub na niewłaściwym formularzu, dostarczenie po terminie oraz przesłanie drogą elektroniczną skutkuje odrzuceniem oferty z przyczyn formalnych i brakiem dalszego rozpatrywania. Dokumenty spełniające wymogi formalne zostaną poddane ocenie merytorycznej Komisji powołanej przez Dyrektora MOPR w Suwałkach.

VI. Wyniki konkursu

Informacje o wynikach naboru zostaną podane do publicznej wiadomości na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach (www.mopr.suwalki.pl).

Dodatkowe informacje można uzyskać w siedzibie MOPR w Suwałkach przy ul. Filipowskiej 20 lub telefonicznie tel. (87) 5652894; 519731314 w godzinach pracy MOPR.

Załącznik nr 1

OFERTA WSPÓŁPRACY
w ramach otwartego naboru Partnerów do projektu poddziałania 7.1. RPO WP
konkurs: RPPD.07.01.00-IZ.00-20-003/17

1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
2. KRS	
3. NIP	
4. Dokładny adres, telefon	
5. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel.	

6. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 157, poz. 1240) /prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/
 tak Nie
7. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość wniesienia wkładu własnego do realizacji zaplanowanych zadań /prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/
 tak nie
8. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w niniejszej ofercie.
 tak nie
9. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot posiada aktualny status RIS nadany w drodze decyzji administracyjnej przez Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku
 tak nie
10. Oświadczam, że reprezentowany przez mnie podmiot wystąpił z wnioskiem do Wojewódzkiego urzędu pracy w Białymstoku o wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.
 tak nie
11. Odnośnie warunku określonego w części II 1.d. wskazuję, że zakres działalności statutowej jest zgodny z wymaganiami.
 Proszę przytoczyć zapisy statutu lub aktu równoważnego wskazujące na spełnienie warunku:

.....

.....

.....

.....

Informacje o spełnieniu kryteriów premiujących:

1. doświadczenie w realizacji działań z zakresu pomocy społecznej. Proszę wypełnić poniższą tabelę.

1.	Nazwa działania: Okres realizacji: Cel:
2	Nazwa działania: Okres realizacji: Cel:
3	Nazwa działania: Okres realizacji: Cel:

2. Działania (projekty) z udziałem środków publicznych z zakresu pomocy społecznej dla mieszkańców Suwałk.

1	Nazwa projektu: Okres realizacji: Źródło finansowania: Adresaci:
2	Nazwa projektu: Okres realizacji: Źródło finansowania: Adresaci:
3	Nazwa projektu: Okres realizacji: Źródło finansowania: Adresaci:

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są zgodne z prawdą i aktualne na dzień dzisiejszy.

.....
Miejsce i data

.....
*imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania podmiotu*