

## **Ogłoszenie o otwartym naborze partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu**

w związku z konkursem zamkniętym nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-026/20

Ogłoszenie o otwartym naborze Partnera/-ów w celu przygotowania i realizacji Projektu przez Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w ramach konkursu na skalowanie innowacji społecznej dotyczącej Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży

### **I. OGŁOSZENIE O KONKURSIE**

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (dalej „Ogłaszający konkurs”) ogłasza otwarty nabór partnera/partnerów spoza sektora finansów publicznych, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu, realizowanego w ramach konkursu zamkniętego nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-026/20

(Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020; Oś IV Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”

Nabór partnera prowadzony jest na podstawie i zgodnie z postanowieniami 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. z 2016 r. poz. 217).

### **II. CEL PARTNERSTWA**

Udział Partnera/-Ów w Projekcie będzie polegał na wspólnym przygotowaniu i realizacji projektu w odpowiedzi na konkurs nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-026/20, mającego na celu skalowanie innowacji społecznej dotyczącej Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży. Cel konkursu zostanie osiągnięty poprzez dofinansowanie projektów, w których zostanie wdrożony model opracowany w ramach innowacyjnego projektu „Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę – projekt zintegrowany. Dzielnica Bielany m.st. Warszawa” oraz „Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę - projekt horyzontalny”

Planowane działania w ramach Projektu

- dopracowanie modelu środowiskowego centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży z uwzględnieniem doświadczeń płynących z etapu testowania i specyfiki lokalnej, w której będzie realizowany projekt,
- opracowanie indywidualnego planu wdrażania modelu środowiskowego centrum zdrowia psychicznego w danej lokalizacji, z uwzględnieniem aspektów związanych z funkcjonowaniem centrum po zakończeniu projektu,

- realizacja zintegrowanych usług medycznych, społecznych oraz profilaktyki, zgodnie z modelem.

### **III. WYMAGANIA I OCZEKIWANIA W STOSUNKU DO PARTNERA**

Partnerem może być wyłącznie jednostka będąca podmiotem podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) działającym na terenie powiatu puławskiego w województwie lubelskim.

Partner zadeklaruje wniesienie wkładu w realizację zadań i celu partnerstwa w postaci wiedzy i doświadczenia, know-how, zasobów ludzkich, zasobów organizacyjnych i technicznych lub finansowych, którymi dysponuje, w celu realizacji zadań/działań w projekcie.

### **IV. KRYTERIA WYBORU PARTNERA**

#### **A. Kryteria dostępu:**

Do postępowania i oceny ofert zostaną zakwalifikowane wyłącznie podmioty, które łącznie spełniają następujące wymagania:

1. Podmiot prowadzi aktywną działalność zgodną z zakresem i celami partnerstwa.
2. Podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie m.in.: 1) art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885); 2) 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); 3) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. 2012 r. poz. 768 z późn. zm.) lub z innych powodów.
3. Podmiot nie jest powiązany z Ogłaszającym Konkurs w rozumieniu załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) oraz Ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych (Dz. U. 2000 Nr 94 poz. 1038 z późn. zm.).
4. Podmiot nie jest podmiotem, dla którego przyznanie środków finansowych w ramach programu stanowiłoby pomoc państwa zgodnie z art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
5. Podmiot nie zalega z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz nie zalega z opłaceniem podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego.
6. Jednostka będąca podmiotem podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) działającym na terenie powiatu puławskiego w województwie lubelskim.
7. Podmiot nie pozostaje pod zarządem komisarycznym oraz nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego, wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.

## **B. Kryterium merytoryczne:**

Podmiot może uzyskać maksymalnie 50 pkt.

1. Posiadanie i zadeklarowanie wniesienia odpowiedniego wkładu własnego partnera w postaci know-how, potencjału ludzkiego, organizacyjnego, technicznego oraz finansowego niezbędnego do realizacji proponowanych w projekcie działań — od 0 do 50 pkt.

## **V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY**

Podmiot ubiegający się o wybór Partnera w procedurze konkursowej jest zobowiązany złożyć następujące dokumenty (w formie oryginału lub kopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem”):

1. Wypełniony „Formularz oferty” – zgodny co do treści - z wzorem dołączonym do ogłoszenia.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS, CEIDG) lub odpowiednio wyciąg z właściwej ewidencji potwierdzający formę organizacyjno-prawną podmiotu, osoby uprawnione do reprezentowania i zasady reprezentacji podmiotu.
3. Oświadczenie, że podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie m.in.:
  - 1) art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz.885);
  - 2) 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);
  - 3) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. 2012 r. poz. 768 z późn. zm.) lub z innych powodów.
4. Oświadczenie, że podmiot nie jest powiązany z Ogłaszającym Konkurs w rozumieniu załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) oraz Ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych (Dz. U. 2000 Nr 94 poz. 1038 z późn. zm.).
5. Oświadczenie, że podmiot nie jest podmiotem, dla którego przyznanie środków finansowych w ramach programu stanowiłoby pomoc państwa zgodnie z art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
6. Aktualne zaświadczenie (lub kopia zaświadczenia potwierdzona za zgodność z oryginałem) z właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzające, że podmiot nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty).
7. Aktualne zaświadczenie (lub kopia zaświadczenia potwierdzona za zgodność z oryginałem) właściwego naczelnika US potwierdzającego, że podmiot nie zalega z opłacaniem podatków i opłat (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty).
8. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę o posiadaniu statusu podmiotu podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) działającego na terenie powiatu puławskiego w województwie lubelskim.

9. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę o nie pozostawaniu pod zarządem komisarycznym oraz nie znajdowaniu się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego, wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.
10. Inne dokumenty, oświadczenia i informacje wymagane lub mogące mieć znaczenie.
11. Jeden podmiot może złożyć tylko jedną ofertę.
12. Nie dopuszcza się do udziału w postępowaniu podmiotów wspólnie składających ofertę, tzw. „konsorcjów”.

## **VI. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT oraz WYBÓR OFERTY**

1. Ofertę wraz z załącznikami należy przedstawić w języku polskim w formie pisemnej wg. wzoru załączonego do niniejszego ogłoszenia.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie informacje zgodnie z wymaganiami ogłaszającego wobec partnera i zakresu oferty określonymi w niniejszym ogłoszeniu.
3. Oferta oraz wszystkie oświadczenia składane w ramach konkursu powinny być podpisane przez osobę/osoby upoważnioną/-e do reprezentowania podmiotu, zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu lub na podstawie pełnomocnictwa.
4. Oferta powinna być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby składającej podpis (np. czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska lub podpis tzw. „nieczytelny” opatrzony pieczęcią imienną).
5. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć (osobiście lub korespondencyjnie) w zamkniętej kopercie z oznaczeniem podmiotu oraz opisem: „Oferta w konkursie na wybór partnera do projektu nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-026/20, POZ powiat puławski”, na adres ogłaszającego konkurs:  
  
Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin
6. Termin składania ofert wynosi co najmniej 21 dni od dnia opublikowania ogłoszenia. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 29.07.2020 r. do godz.8.30.** Decyduje data wpływu oferty do ogłaszającego konkurs. Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Po upływie terminu składania ofert, Komisja Konkursowa dokona ich otwarcia, następnie przeprowadzi czynności badania i oceny złożonych ofert w celu wyboru oferty najkorzystniejszej/ych.
8. Spośród ocenionych ofert wybrana zostanie oferta, która spełnia wszystkie wymogi formalne i uzyskała najwyższą liczbę punktów w poszczególnych kryteriach oceny ofert przyznanych przez członków Komisji Konkursowej.
9. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do wyboru jednego i/lub więcej niż jednego Partnera spośród oferentów z najwyższą ilością punktów w kryteriach oceny ofert.
10. Wybranemu Podmiotowi/Podmiotom Ogłaszający konkurs zaproponuje zawarcie umowy partnerskiej, która w sposób szczegółowy określi zadania lidera i partnera, zasady zarządzania projektem, sposób przekazywania środków finansowych na realizację zadań oraz innych kluczowych kwestii związanych z realizacją projektu zgodnie z wymaganiami dokumentacji konkursowej.

11. W sytuacji niewyrażenia zgody na zawarcie umowy na warunkach określonych przez ogłaszającego w propozycji umowy partnerskiej przez wybranego partnera, ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do wyboru partnera spośród pozostałych podmiotów, które złożyły oferty w niniejszym konkursie i uzyskały kolejne lokaty na liście rankingowej.

12. Oferenci, którzy złożą oferty zostaną niezwłocznie powiadomieni o wynikach konkursu.

13. Ogłaszający konkurs nie przewiduje procedury odwoławczej.

14. Dane kontaktowe w sprawie naboru:

Mgr Aneta Kozaczuk 81-728-63-71

## **VII. DODATKOWE INFORMACJE**

Ogłaszający zastrzega sobie prawo do negocjowania zakresu i warunków realizacji projektu, rozstrzygnięcia niniejszego konkursu bez wyboru żadnego z oferentów oraz unieważnienia konkursu w każdej chwili bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz Oferty

## FORMULARZ OFERTY

w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”

Działanie 4.1 jest zwiększenie wykorzystania innowacji społecznych na rzecz poprawy skuteczności wybranych aspektów polityk publicznych w obszarze oddziaływania EFS

### I. INFORMACJA O PODMIOTCIE

Dane podmiotu	
1	Nazwa podmiotu
2	Forma organizacyjna
3	NIP
4	REGON
5	Adres siedziby
6	Adres poczty elektronicznej
7	Adres strony internetowej
8	Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej
9	Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej.
10	Okres prowadzenia działalności (należy podać datę od kiedy prowadzona jest działalność) w zakresie zgodnym z celem partnerstwa.

### II. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej konkurs na wybór partnera spoza sektora finansów publicznych, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”, Działanie 4.1 jest zwiększenie wykorzystania innowacji społecznych na rzecz poprawy skuteczności wybranych aspektów polityk publicznych w obszarze oddziaływania EFS, składam/y niniejszą ofertę na wspólne opracowanie, aplikowanie o dofinansowanie oraz realizacja projektu oraz oświadczam/y, że:

- zapoznałem(-am)/-liśmy się z regulaminem konkursu POWR.04.01.00-IZ.00-00-027/20 i akceptuję/emy jego zapisy,
- wyrażam/-y wolę aktywnego współdziałania z Liderem w tworzeniu projektu i zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego dotyczącego współpracy w ramach projektu,

- wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 1135 z późn.zm.),
- podmiot który/e reprezentuję/-emy spełniają kryteria dostępu opisane w pkt. „Kryteria wyboru partnera” . - ogłoszenia o otwartym naborze partnera.

III. OPIS OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH:

1. Krótki opis potencjału ludzkiego, organizacyjnego, technicznego oraz finansowego niezbędnego do realizacji proponowanych w projekcie działań:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

IV. Inne informacje, mogące mieć znaczenie dla przedstawienia wymaganych informacji lub doprecyzowania oferty potencjału Partnera:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby upoważnionej