

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W JAROCINIE

na podstawie art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020 (Dz.U. z 2017 roku poz. 1460 ze zm.)

ogłasza otwarty nabór na Partnera spoza sektora finansów publicznych do przystąpienia i wspólnej realizacji projektu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 7 - Włączenie społeczne, Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 7.2.2. Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

I. Cel partnerstwa: Celem partnerstwa jest wspólna realizacja projektu związanego ze wsparciem procesu deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez realizację modelu w zakresie kompleksowego wsparcia osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi, który obejmuje usługi zdrowotne oraz usługi społeczne, jako wspomagające proces leczenia. Współpraca obejmie w szczególności: wspólne przygotowanie wniosku o dofinansowanie, realizację projektu, monitoring rzeczowo-finansowy projektu, realizację zadań w zakresie promocji, przy czym partner może uczestniczyć tylko w części zadań.

II. Okres realizacji: 36 miesięcy nie dłużej niż do 30 czerwca 2023 r.

III. Zakres tematyczny partnerstwa: W ramach projektu planuje się realizację działań poprawiających dostęp do usług społecznych i zdrowotnych, prowadzenie szeregu działań, które mają przyczynić się do rozwoju środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej.

Celem działania CZP jest organizowanie leczenia, oparcia społecznego oraz aktywizacji i integracji społeczno-zawodowej mieszkańcom Gminy Jarocin zagrożonym lub dotkniętym kryzysem zdrowia psychicznego oraz ich rodzinom. Pomoc ta ma być świadczona możliwie blisko miejsca zamieszkania, w warunkach poszanowania ich praw i godności, wspierania, jakości życia i zdrowia, wzmocnienia autonomii i sprawczości. Reagowanie na zapotrzebowanie musi być szybkie i elastyczne, bez zbędnego oczekiwania i innych barier utrudniających dostęp do potrzebnych usług.

Możliwy zakres usług określa rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2020.

Możliwa jest realizacja działań prewencyjnych mających na celu ograniczenie umieszczania osób z problemami zdrowia psychicznego w szpitalach psychiatrycznych poprzez usługi wsparcia w środowisku oraz działań prowadzących do odejścia od opieki instytucjonalnej. Realizacja projektu pozwoli na wczesne wykrywanie i zapobieganie rozwojowi chorób i zaburzeń psychicznych, na wsparcie osoby po przebytych kryzysie psychicznym w jej środowisku lokalnym, a w konsekwencji na zmniejszenie liczby osób hospitalizowanych. Standardem tego systemu ma być również uzupełnianie usług zdrowotnych usługami społecznymi i odwrotnie. Kluczowe jest objęcie wsparciem rodziny i najbliższego otoczenia oraz stworzenie instrumentów przeciwdziałania izolacji w życiu społecznym jak i zawodowym po odbytych leczeniu czy terapii.

Zakres realizowanych działań, kryteria naboru do projektu, planowana liczba osób do objęcia wsparciem, podział zadań pomiędzy Partnerami projektu, okres realizacji, wielkość dofinansowania,

zostaną ustalone przez Partnera Wiodącego – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jarocinie.

Realizacja projektu będzie związana z utworzeniem Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego w Jarocinie, co wpłynie na podniesienie jakości usług społecznych i zdrowotnych oraz ograniczenia jednej z istotnych barier jaką jest wykluczenie z dostępu do podstawowych usług publicznych warunkujących możliwości rozwojowe osobom wykluczonym, bądź zagrożonym ubóstwem i wykluczeniem społecznym, zwłaszcza osobom starszym, z niepełnosprawnościami i niesamodzielnym.

Zasady współpracy i partnerstwa zostaną określone osobno w umowie partnerskiej opracowanej wspólnie przez Partnerów.

IV. Kryteria wyboru Partnera:

Kryteria formalne, oceniane metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA:

- 1) Zgłoszenie konkursowe (dalej zwane „zgłoszeniem”) zostało złożone we wskazanym terminie.
- 2) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 885 ze zm.),
- 3) dostarczą wraz z ofertą, dokumenty określone poniżej
- 4) Sytuacja ekonomiczna i finansowa potencjalnego Partnera pozwala na wykonanie zadań w projekcie (Partner przedłożył oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych (ZUS, Urząd Skarbowy
- 5) Zgłoszenie jest podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Partnera

Kryteria merytoryczne:

- 1) wykażą doświadczenie w zakresie realizacji projektów o podobnym charakterze ujętych w pkt. III – 0 - 20 pkt.
- 2), wykażą doświadczenie w zakresie realizacji projektów o podobnym charakterze ujętych w pkt. III na terenie powiatu jarocińskiego – 0 - 10 pkt.
- 3) koncepcja realizacji działań przewidzianych w projekcie – 0 - 20 pkt.
- 4) dysponują zasobami kadrowymi i technicznymi niezbędnymi do realizacji projektu, 0 - 10 pkt.

V. Zasady składania ofert:

1. Miejsce i termin składania ofert w formie pisemnej należy składać osobiście w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Jarocinie w godz. 8.00 – 15.00 lub przesłać pocztą na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Wrocławska 39, 63-200 Jarocin. Na zamkniętej kopercie należy umieścić dopisek: „Otwarty nabór na Partnera spoza sektora finansów publicznych do przystąpienia i wspólnej realizacji projektu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020”.

2. Nieprzekraczalny termin złożenia ofert 21 lutego 2018 godz. 15.00.

3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu podmiotu składającego ofertę. Osoby uprawnione do podpisania oferty, nie dysponujące pieczętkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji w podmiocie składającym ofertę.

4. W przypadku złożenia kserokopii załączników uprawniony przedstawiciel podmiotu składającego ofertę powinien potwierdzić je na każdej stronie za zgodność z oryginałem wraz z datą tego potwierdzenia.

5. Niekompletne dokumenty lub dokumenty, które wpłyną po upływie wskazanego terminu nie będą rozpatrywane.

6. Dla ofert przesłanych pocztą liczy się data wpływu do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jarocinie.

VI. Wymagane dokumenty

1. formularz oferty – zał. nr 1

2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru (np. ewidencja działalności gospodarczej) lub inny dokument potwierdzający formę i charakter prowadzonej działalności wraz z danymi osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych,

3. aktualny statut Partnera lub równoważny,

4. upoważnienie osób składających ofertę, tzn. składających podpisy pod ofertą, do reprezentowania podmiotu (zgodnie ze wskazaniem zawartym w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności podmiotu); jeśli takie upoważnienie jest wymagane bądź dane osoby nie są wskazane w w/w dokumencie,

5. oświadczenie o przystąpieniu do wspólnej pracy przy konstruowaniu wniosku o dofinansowanie projektu, którego termin na złożenie mija w dniu 2018-02-21, w wymiarze niezbędnym do przygotowania wniosku aplikacyjnego merytoryczno-finansowe za rok 2017,

VII. Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:

1. Zmiany zakresu działań przewidzianych dla Partnera projektu.

2. Negocjowania warunków i kosztów realizacji poszczególnych działań przewidzianych dla Partnera projektu.

3. Unieważnienia naboru z ważnych przyczyn lub odstąpienia od realizacji projektu w partnerstwie: - gdyby nie udało się uzyskać porozumienia pomiędzy Partnerami w kwestii koncepcji projektu;

VIII. Wyniki naboru.

Informacje o wynikach naboru zostaną podane do publicznej wiadomości w ciągu 3 dni od dnia upływu terminu składania ofert, na stronie internetowej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jarocinie (www.mgopsjarocin.pl).

Od wyniku naboru nie przysługuje odwołanie.

DYREKTOR OŚRODKA


Igor Armon

FORMULARZ OFERTY

Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
KRS	
NIP	
Dokładny adres siedziby i dane kontaktowe (tel./fax, e-mail)	
Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail)	

KONCEPCJA REALIZACJI PROJEKTU

Ogólna koncepcja realizacji zadania (w tym opis planowanych działań, zasobów niezbędnych do realizacji projektu znajdujących się w dyspozycji oferenta oraz oferowanego wkładu w realizację celów Partnerstwa, w szczególności w zakresie możliwości organizacyjnych i doświadczenia kadry. Szczególny nacisk należy położyć na wykazanie związków proponowanych działań z ułatwieniem dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług wspierających rodziny.

DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘĆ O PODOBNYM CHARAKTERZE

Należy opisać doświadczenie podmiotu w realizowaniu działań/projektów/programów o charakterze zbliżonym do przedstawionego w złożonej ofercie współpracy. Nazwa projektu, miejsce realizacji, grupa docelowa, krótka charakterystyka. Należy również uzasadnić w jaki sposób doświadczenie to może pomóc w realizacji projektu.

OPIS POTENCJAŁU KADROWEGO I TECHNICZNEGO PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

Należy opisać potencjał ludzki i techniczny, którym dysponuje podmiot i może go wnieść do projektu. Należy także opisać doświadczenie i kwalifikacje innych osób, które będą zaangażowane w realizację działań.

OŚWIADCZENIA PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ

W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy z Partnerami na etapie wspólnego opracowania koncepcji projektu oraz zasad zarządzania strategicznego projektem oraz współpracy z MGOPS w Jarocinie na etapie wspólnego opracowania szczegółowej koncepcji zadania przekazanego do realizacji.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

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 2018 r. poz. 62).

.....
(podpis osoby upoważnionej)

W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy Partnerskiej przedstawionej w niniejszej ofercie.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Nie posiadam/y zobowiązań publiczno - prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz innych źródeł o charakterze publicznym

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach są prawdziwe i aktualne na dzień złożenia oferty.

.....
(podpis osoby upoważnionej)