



## OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE NA PARTNERA SPOZA SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH

**Powiat Skarżyski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej z dniem 14 grudnia 2018 r. 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 ogłasza otwarty nabór na partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu w odpowiedzi na ogłoszenie nr RPSW.09.01.00-IZ.00-26-225/18 w ramach Działania 9.1 Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnienie (projekt pozakonkursowy) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.**

1. Powiat Skarżyski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej (Lider projektu) ubiega się o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 9.1 Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnienie.
2. Nabór prowadzony jest w oparciu o art. 33 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
3. Zgodnie z art.33 ustawy wdrożeniowej wnioskodawca, o którym mowa w art. 3 ust.1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015, poz.2164) dokonuje wyboru partnera spoza sektora finansów publicznych z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów.

### I. OPIS PROJEKTU

#### 1. Przedmiot projektu:

Projekt służyć będzie aktywizacji społeczno – zawodowej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym z terenu miasta Skarżyska - Kamiennej. Przewidziana jest kompleksowa i zindywidualizowana aktywizacja społeczno – zawodowa wykorzystująca w zależności od potrzeb elementy aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej i zdrowotnej, obejmująca następujące działania:

1. narzędzia oraz formy aktywnej integracji i pracy socjalnej,
2. kursy, szkolenia i inne zajęcia umożliwiające nabycie, podniesienie lub zmianę kwalifikacji i kompetencji zawodowych,
3. aktywizację zawodową poprzez staże, subsydiowane zatrudnienie, zatrudnienie wspomagane dla osób z niepełnosprawnościami oraz działania wspierające, w tym poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy, trener pracy,

4. terapię oraz poradnictwo indywidualne i grupowe (w tym psychologiczne i psychospołeczne) wspierające umiejętności społeczne i zawodowe umożliwiające powrót do życia społecznego, w tym aktywizację zawodową i powrót na rynek pracy,
5. wsparcie środowiskowe na rzecz integracji zawodowej i społecznej (m. in. działania związane z animacją lokalną, streetworkingiem, coachingiem, trenowaniem pracy) z uwzględnieniem wolontariatu.

## 2. Grupy docelowe:

- osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym ze względu na niepełnosprawność (zależne od osób drugich),
- otoczenie osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, w zakresie niezbędnym do wsparcia osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym w ramach programu,
- osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym ze względu na brak aktywności zawodowej i /lub inne czynniki.

3. Przewidywalne dopuszczalne rodzaje zadań są zgodne ze szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

4. W odniesieniu do projektu konieczne jest osiągnięcie efektywności społeczno – zatrudnieniowej dla uczestników projektu na warunkach określonych w „Warunkach i zasadach naboru projektów pozakonkursowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego i na lata 2014 – 2020 dla Europejskiego Funduszu Społecznego”, pkt 2.1.19.

## II. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU

Planowany okres realizacji - 18 miesięcy (kwiecień 2018 - grudzień 2020). Projekt realizowany będzie na terenie miasta Skarżyska – Kamiennej.

## III. CEL PARTNERSTWA

1. Celem ogłoszonego naboru jest wyłonienie **jednego** Partnera spoza sektora finansów publicznych.
2. Celem partnerstwa jest wspólne opracowanie oraz realizacja projektu, którego przedmiotem jest objęcie wsparciem grupy osób niepełnosprawnych zależnych od osób drugich oraz przeszkolenie i zatrudnienie grupy osób bezrobotnych/biernych zawodowo w zakresie opieki nad osobami niepełnosprawnymi, składanego w odpowiedzi na ogłoszenie nr RPSW.09.01.00-IZ.00-26-225/18 ogłoszony na stronie internetowej:

<http://www.2014-2020.rpo-swietokrzyskie.pl/skorzystaj/zobacz-ogloszenia-i-wyniki-naborow-wnioskow/item/2952-ogloszenie-o-wezwaniu-do-zlozenia-wniosku-o-dofinansowanie-projektu-pozakonkursowego-rpsw-09-01-00-iz-00-26-225-18>

3. Proponowany zakres zadań partnera:

- a) udział w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie projektu,



- b) współuczestnictwo w procesie zarządzania projektem,
- c) realizacja działań kwalifikowanych w ramach współpracy, określonych w umowie partnerskiej, w szczególności zadań merytorycznych związanych z organizacją i przeprowadzeniem szkoleń, staży i zatrudnienia subsydiowanego dla grupy uczestników nieaktywnych zawodowo,
- d) monitorowanie realizacji kryterium efektywności zatrudnieniowej i nadzór nad prawidłowym wykonaniem założeń w tym zakresie.

#### **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ KRYTERIA OCENY OFERT**

##### **Kryteria formalne udziału partnera oceniane według formuły „spełnia/nie spełnia”**

1. Podmiot posiada status instytucji rynku pracy.
2. Podmiot jest wpisany do rejestru instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy.
3. Podmiot prowadzi działalność statutową w zakresie zgodnym z celami partnerstwa.
4. Podmiot nie zalega z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz składek i opłat wobec Urzędu Skarbowego.
5. Podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 poz. 2077) z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy.
6. Podmiot nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów.
7. Podmiot nie będzie korzystał z pomocy pochodzącej z innych wspólnotowych instrumentów finansowych w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowanych związanych z danym projektem.
8. Podmiot wyrazi zgodę na współpracę z Powiatem Skarżyskim/Powiatowy Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej jako Liderem projektu, w trakcie realizacji projektu oraz po jego wdrożeniu, a także wyrazi chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego.
9. Podmiot posiada doświadczenie w realizacji **minimum 3 projektów partnerskich** (w charakterze partnera lub lidera) współfinansowanych ze środków UE lub innych środków publicznych zgodnych z przedmiotem ogłoszenia lub innych działań mających na celu aktywizację zawodową osób pozostających bez zatrudnienia.
10. Podmiot posiada doświadczenie w organizowaniu szkoleń umożliwiających zdobycie kwalifikacji/kompetencji osobom pozostającym bez zatrudnienia (**minimum 3 szkolenia, w których łącznie wzięło udział co najmniej 30 osób**).
11. Podmiot posiada doświadczenie w organizowaniu zatrudnienia subsydiowanego/refundowanych miejsc pracy/staży dla **minimum 20 osób** pozostających bez zatrudnienia.



12. Podmiot deklaruje wniesienie potencjału kadrowego i techniczno - organizacyjnego niezbędnego do realizacji projektu.

**Wykaz dokumentów wymaganych na potwierdzenie spełnienia powyższych warunków:**

1. Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru lub inny dokument potwierdzający adres siedziby bądź oddziału jednostki, formę prawną prowadzonej działalności wraz z danymi osoby upoważnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu oferenta lub wydruk z okresu nie dłuższego, niż trzy miesiące przed dniem złożenia oferty,
2. Dokument potwierdzający wpis do rejestru instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy,
3. Statut lub inny dokument potwierdzający rodzaj działalności prowadzonej przez składającego ofertę,
4. Oświadczenie o posiadaniu dobrej kondycji finansowej oraz o niepozostawaniu w stanie likwidacji,
5. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz składek i opłat wobec Urzędu Skarbowego.
6. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno - prawnych, ani wobec innych podmiotów,
7. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 poz. 2077) z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy.
8. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów.
9. Oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy pochodzącej z innych wspólnotowych instrumentów finansowych w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowanych związanych z danym projektem.
10. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na współpracę z Powiatem Skarżyskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej jako Liderem projektu, w trakcie realizacji projektu oraz po jego wdrożeniu, a także o wyrażeniu chęci zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego.

**Kryteria merytoryczne oceny Partnerów**

Oferty oceniane będą na podstawie opisu zawartego w załączniku nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

1	Status Podmiotu Ekonomii Społecznej	10 punktów - tak	0 punktów - nie
2	Doświadczenie Partnera w realizacji projektów partnerskich (w charakterze partnera lub lidera) współfinansowanych	6 punktów za 4 projekty i więcej	3 punkty za 3 projekty

	ze środków UE lub innych środków publicznych zgodnych z przedmiotem ogłoszenia lub innych działań mających na celu aktywizację zawodową osób pozostających bez zatrudnienia.		
3	Doświadczenie Partnera w organizowaniu szkoleń umożliwiających zdobycie kwalifikacji/kompetencji osobom pozostającym bez zatrudnienia	6 punktów – za 4 szkolenia i więcej, w których łącznie wzięło udział 30 osób lub więcej	3 punkty - za 3 szkolenia, w których łącznie wzięło udział co najmniej 30 osób
4	Doświadczenie Partnera w organizowaniu zatrudnienia subsydiowanego/refundowanych miejsc pracy/staży dla osób pozostającym bez zatrudnienia	6 punktów - dla 30 osób i więcej	3 punkty - dla 20 osób
5	Wnoszony przez Partnera potencjał kadrowy i techniczno - organizacyjny niezbędny do realizacji projektu.	2 punkty – zapewniony wkład kadrowy i techniczno - organizacyjny	1 punkt – częściowo zapewniony wkład kadrowy i techniczno - organizacyjny
	<b>SUMA</b>	<b>maksymalnie 30 punktów</b>	<b>minimalnie 10 punktów</b>

## V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT, MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Oferta powinna zostać złożona na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia o naborze Partnera.
- Do oferty należy załączyć oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. IV.
- Do oferty należy załączyć również pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy umowę będą podpisywały osoby inne, niż uprawnione do reprezentacji zgodnie z KRS lub innym rejestrem).
- Dokumenty, o których mowa powyżej należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem poprzez opatrzenie ich pieczęcią podmiotu, aktualną datą oraz własnoręcznym czytelnym podpisem bądź nieczytelnym podpisem wraz z pieczęcią osoby upoważnionej.
- Dokumenty, o których mowa powyżej należy złożyć w języku polskim (ustawa z dnia 7 października 1999r. o języku polskim, Dz.U. z 2018 poz.931 z późn. zm.)



6. Ofertę należy złożyć w zapieczętowanym lub w inny trwały sposób zabezpieczonym opakowaniu (np. kopercie) uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być opisane według poniższego wzoru:

**Nazwa oferenta:**

**Adres Oferenta:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej**

**Plac Floriański 1**

**26-110 Skarżysko - Kamienna**

**„OTWARTY NABÓR NA PARTNERA”**

**Ogłoszenie nr RPSW.09.01.00-IZ.00-26-225/18**

**Nie otwierać przed dniem 04 stycznia 2019 r. przed godz. 15.00**

7. Oferty można składać kurierem, pocztą lub osobiście w terminie **od 14.12.2018 r. do 04.01.2019 r. do godziny 15.00** w siedzibie **Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej, Plac Floriański 1, 26-110 Skarżysko - Kamienna (sekretariat).**

Liczy się data wpływu oferty do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku – Kamiennej.

Otwarcie ofert nastąpi w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej.

## **VI. ROZSTRZYGNIECIE**

1. Procedurę wyboru Partnera przeprowadzi powołana w tym celu Komisja ds. wyboru Partnera powołana przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej.

2. Oferty niekompletne i złożone po terminie nie będą rozpatrywane ani odsyłane.

3. Ocena ofert zostanie dokonana w oparciu o spełnianie wymagań przez potencjalnego Partnera wymienionych w punkcie IV wg. formuły „spełnia/nie spełnia” i według kryteriów punktowanych.

4. Z podmiotem spełniającym wszystkie kryteria formalne, który uzyska jednocześnie najwyższą oceną punktową zostanie zawarta umowa partnerska.

5. Ze względu na określony termin składania wniosków o dofinansowanie Ogłaszający nie przewiduje odwołań.

6. Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:

- a) wyboru jednego Partnera do wspólnej realizacji przedmiotowego projektu,
- b) unieważnienia naboru bez podawania przyczyny,
- c) zawieszenie naboru na każdym etapie,



d) rozwiązania partnerstwa w przypadku nieotrzymania dofinansowania projektu składanego w odpowiedzi na ogłoszenie RPSW.09.01.00-IZ.00-26-225/18.

7. Informacja o wyborze partnera zostanie podana do publicznej wiadomości na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku – Kamiennej (<http://www.pcprskarzynsko.pl/>) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Skarżysku – Kamiennej (<http://powiat.skarzynski.lo.pl/>).

## **VII. KONTAKT Z OGŁASZAJĄCYCM**

Osoba do kontaktu w sprawie niniejszego ogłoszenia:

Dyrektor PCPR w Skarżysku – Kamiennej

Paweł Perkowski

Tel. 41 2521953

email: [pcpr.sko@wp.pl](mailto:pcpr.sko@wp.pl)





Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o naborze na Partnera z dnia 14.12.2018r.  
w ramach ogłoszenia nr RPSW.09.01.00-IZ.00-26-225/18

## Formularz Oferty

### Część I. Dane dotyczące podmiotu:

1. Nazwa i adres siedziby:
2. Forma prawna Podmiotu:
3. Telefon, email, fax:
4. Osoba do kontaktu:
5. Osoba upoważniona do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Podmiotu zgodnie z aktualnym wpisem do właściwego rejestru lub udzielonym pełnomocnictwem:
6. NIP:
7. REGON:

### Część II. Opis spełniania kryteriów

1. Charakterystyka Podmiotu ze wskazaniem obszaru działania, zadań statutowych i innych niezbędnych informacji dla oceny zgodności działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa.
---





2. Opis posiadanego doświadczenia w realizacji projektów/zadań o podobnym charakterze na rzecz grupy docelowej (prosimy o wykazanie danych nie starszych, niż za okres ostatnich 3 lat).

Wymagane jest uwzględnienie następujących danych: tytuł projektu, źródło finansowania, okres realizacji, krótka charakterystyka projektu, czy był realizowany w partnerstwie, czy obejmował umożliwienie zdobycia kwalifikacji/kompetencji (ilu osobom) oraz czy dotyczył zorganizowania zatrudnienia subsydiowanego/refundowanych miejsc pracy (dla ilu osób).



3. Opis wnoszonego potencjału kadrowego i organizacyjno - technicznego oraz opis oferowanego wkładu Podmiotu (organizacyjnego, technicznego, finansowego) w realizację celu partnerstwa

Niniejszym potwierdzam/y zgodność podanych w ofercie danych z prawdą. Jednocześnie deklaruje/my wolę do zawarcia umowy partnerskiej oraz współpracę w trakcie przygotowania oraz realizacji projektu.

Oświadczam/y, że:

- zapoznałem się /am/ liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
- wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu,
- wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018r., poz.1000 oraz zgodnie z przepisami z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych

Dodatkowo do formularza oferty załączam/y dokumenty:\*

1. Dokument potwierdzający status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (kopia wyciągu z KRS lub innej właściwej ewidencji, uwzględniająca stan faktyczny na moment złożenia oferty),
2. Statut,
3. Oświadczenie o posiadaniu dobrej kondycji finansowej oraz o niepozostawaniu w stanie likwidacji,



4. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz składek i opłat wobec Urzędu Skarbowego.

5. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno - prawnych, ani wobec innych podmiotów,

6. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 poz.2077) z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy.

7. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów.

8. (Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z prawa do otrzymania dotacji, o którym mowa w art.145 ust.6 ustawy z 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 poz.2077) w związku z art. 113 ust.2 ustawy

9. 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 (Dz.U. z 2017 poz.2077)

- art.12 ust.1.pkt.1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. 2012, poz.769),

- art. 9 ust.1 pkt.2a ustawy z dnia 28 października 2001r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz.U. 2018, poz. 703 ze zm.),

10. Oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy pochodzącej z innych wspólnotowych instrumentów finansowych w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowanych związanych z danym projektem.

11. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na współpracę z Powiatem Skarżyskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej jako Liderem projektu, w trakcie realizacji projektu oraz po jego wdrożeniu, a także o wyrażeniu chęci zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego.

.....  
pieczęć Oferenta

.....  
data i podpis osób reprezentujących Oferenta

**Każde pole formularza oferty należy wypełnić**



\*niepotrzebne skreślić