

## OGŁOSZENIE

### DYREKTORA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W KONINIE

o otwartym naborze Partnerów w celu wspólnego opracowania koncepcji, a następnie wspólnej realizacji projektu partnerskiego w ramach poddziałania 7.2.1 usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Na podstawie art. 33.1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 /DZ.U. z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm./

**Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie** 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/ – zainteresowanych utworzeniem partnerstwa którego celem będzie opracowanie koncepcji oraz wspólna realizacja projektu w ramach poddziałania 7.2.1 usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, zwanego dalej Partnerstwem.

Okres realizacji projektu to 24 miesiące

W przypadku przystąpienia Partnerstwa do realizacji projektu w ramach poddziałania 7.2.1 usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne Liderem projektu będzie Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie.

Wyłonieni Partnerzy wspólnie opracują:

1. wniosek o dofinansowanie projektu z uwzględnieniem zapisów ogłoszonej dokumentacji konkursowej lub wezwania do złożenia wniosku.
2. umowę partnerską określającą zasady realizacji projektu.

Celem Partnerstwa będzie wzrost liczby osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystających z usług społecznych zgodnie z celami szczegółowymi poddziałania 7.2.1 usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne WRPO określonych w Wytycznych.

Cel ten będzie realizowany poprzez partnerską realizację konsultowanie, a następnie prowadzenie projektu finansowanego ze środków EFS zakładającego realizację działań w obszarze dwóch obszarów merytorycznych, z których każdy mieści się w zakresie typów projektów przewidywanych do realizacji w ramach poddziałania 7.2.1 usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne WRPO:

**I. Zakres zadań merytorycznych planowanych do przekazania wyłonionym Partnerom w ramach realizowanych przez Partnerstwo zadań:**

**Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej świadczonych w lokalnej społeczności**

**1. Realizacja działań wspierających rodziny w postaci pomocy w opiece i wychowaniu dzieci w formie placówek wsparcia dziennego, uwzględniających tworzenie nowych miejsc w placówkach istniejących bądź rozszerzenie oferty wsparcia lub też tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego w powiecie konińskim.**

- **Cel zadania:** ułatwienie dostępu oraz poszerzenie dotychczasowego zakresu działań profilaktycznych ukierunkowanych na pracę z rodziną dysfunkcyjną oraz borykającą się z problemami opiekuńczo-wychowawczymi.

**2. Realizacja działań edukacyjnych dla rodziców (tzw. Szkoły dla rodziców), dostosowanych do zdiagnozowanych potrzeb, poprawiających ich umiejętności opiekuńczo-wychowawcze, przeciwdziałających umieszczeniu dzieci w pieczy zastępczej.**

- **Cel zadania:** poprawa funkcjonowania rodzin, działania profilaktyczne przeciwdziałające umieszczeniu dzieci w pieczy zastępczej.
- **Zakres realizacji działań:** zakres realizacji zadania, w tym: kryteria naboru uczestników, planowaną liczbę osób objętych wsparciem, program i metody prowadzonych działań, podział działań pomiędzy poszczególnych partnerów, okres realizacji, wielkość finansowania, itp. zostaną ustalone przez wyłonionych do realizacji zadania partnerów oraz PCPR podczas opracowywania szczegółowej koncepcji realizacji zadania. Wszystkie zaplanowane działania będą zgodne zapisami Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020”.

**Poprawa dostępu do usług opiekuńczych i asystenckich świadczonych w lokalnej społeczności dla osób o różnym stopniu niesamodzielności, w tym poprzez:**

**1. Realizacja działań wspierających opiekunów faktycznych w opiece nad osobami niesamodzielnymi w tym tworzenie miejsc krótkookresowego pobytu całodobowego służącego poprawie dostępu do usług opiekuńczych w zastępstwie opiekunów faktycznych**

- **Cel zadania:** ułatwienie dostępu do trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, a także zwiększenie umiejętności w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi oraz poruszania się po systemach wsparcia przez opiekunów faktycznych.
- **Zakres realizacji działania:** zakres realizacji zadania, w tym: kryteria naboru uczestników, planowaną liczbę osób objętych wsparciem, program i metody prowadzonych działań, podział działań pomiędzy poszczególnych partnerów, okres realizacji, wielkość finansowania, itp. zostaną ustalone przez wyłonionych do realizacji zadania partnerów oraz PCPR podczas opracowywania szczegółowej koncepcji realizacji zadania. Wszystkie

zaplanowane działania będą zgodne zapisami Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015r. poz. 163 z późn. zm.) oraz „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020”.

- **Szczegółowe warunki uczestnictwa w naborze:** w naborze mogą wziąć udział podmioty spełniające ogólne warunki naboru określone w pkt II.

## 2. Realizacja usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w ramach usług świadczonych w lokalnej społeczności.

- **Cel zadania:** ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym.
- **Zakres realizacji działania:** zakres realizacji zadania, w tym: kryteria naboru uczestników, planowaną liczbę osób objętych wsparciem, program i metody prowadzonych działań, podział działań pomiędzy poszczególnych partnerów, okres realizacji, wielkość finansowania, itp. zostaną ustalone przez wyłonionych do realizacji zadania partnerów oraz MOPR podczas opracowywania szczegółowej koncepcji realizacji zadania. Wszystkie zaplanowane działania będą zgodne zapisami Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015r. poz. 163 z późn. zm.) oraz „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020”.

**Szczegółowe warunki uczestnictwa w naborze:** w naborze mogą wziąć udział podmioty spełniające ogólne warunki naboru określone w pkt II.

## II. Warunki uczestnictwa w naborze.

### 1. Ogólne warunki uczestnictwa:

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/, spełniające łącznie następujące warunki:

- a. Deklarujące gotowość do współpracy z wyłonionymi przez PCPR partnerami na etapie konsultacji, zasad zarządzania strategicznego oraz współpracy z PCPR na etapie wspólnego opracowania szczegółowej koncepcji zadania przekazanego do realizacji partnerowi.

*Opis sposobu dokonywania oceny tego warunku:*

Za spełniających ten warunek uznane zostaną jedynie podmioty, które w treści złożonej oferty zadeklarują gotowości współpracy. Warunek zostanie sprawdzony metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

- b. 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

- 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. Prowadzące działalność statutową zgodną z zadaniami określonymi w złożonej ofercie współpracy.

*Opis sposobu dokonywania oceny tego warunku:*

Za spełniających ten warunek uznane zostaną jedynie podmioty, których zakres działalności statutowej określony w statucie lub dokumencie równoważnym obejmuje zadania określone w złożonej ofercie współpracy. Warunek zostanie sprawdzony na podstawie analizy treści złożonej oferty metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

### III. Kryteria stosowane przy wyborze Partnera

LP	Opis kryterium	Punktacja
1.	Doświadczenie w realizacji działań (programów/projektów) o charakterze zbliżonym do przedstawionego w złożonej ofercie współpracy (niezależnie od źródła ich finansowania)	40 pkt
2.	Doświadczenie w realizacji Projektów współfinansowanych z ze środków Unii Europejskiej	10 pkt
3.	Jakość przedstawionej koncepcji działań, z uwzględnieniem innowacyjności, kompleksowości i komplementarności, oceny dostępnych podmiotowi zasobów organizacyjnych i kadrowych, racjonalność niezbędnych wydatków w relacji nakład/rezultat. <u>Szczególnej ocenie podlegać będą elementy koncepcji mogące przyczynić się pośrednio i bezpośrednio do osiągnięcia celów.</u>	50 pkt

### IV. Warunki i termin realizacji

1. Przewiduje się odrębny nabór partnerów do przygotowania i realizacji każdego z zadań określonych w punkcie I.

2. Każdy uprawniony podmiot może ubiegać się o nawiązanie współpracy w zakresie realizacji dowolnej liczby zadań określonych w punkcie I.
3. Zakłada się możliwość przystąpienia do realizacji pojedynczego zadania przez więcej niż jednego partnera.
4. Wybór organizacji pozarządowych oraz podmiotów określonych w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, nie jest jednoznaczny z zawarciem umowy Partnerskiej na realizację Projektu. Zasady współpracy i Partnerstwa określone zostaną na podstawie odrębnej Umowy Partnerskiej, opracowanej wspólnie przez Partnerów.
5. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie zastrzega sobie prawo do unieważnienia naboru bez podania przyczyny.
6. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie zastrzega sobie prawo do odstąpienia od planów zawierania Partnerstwa z jednym lub wszystkimi wyłoniionymi partnerami, w szczególności w następujących przypadkach:
  - a. Gdyby nie udało się uzyskać porozumienia pomiędzy partnerami w kwestii akceptowalnej dla poszczególnych podmiotów koncepcji projektu lub akceptowalnych dla wszystkich stron zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu,
  - b. Gdyby Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego odstąpił od planów realizacji projektów w ramach poddziałania 7.2.1 WRPO w trybie pozakonkursowym
  - c. W innych uzasadnionych przypadkach.

## 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 „PROJEKT PARTNERSKI WRPO 2014+” w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie, przy ul. Aleje 1 Maja 9  
Nieprzekraczalny termin złożenia ofert: **25 styczeń 2016r. godz. 9:00.**

Decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu PCPR.

2. Podmioty składające oferty zobowiązane są do dostarczenia wraz z ofertą współpracy uwierzytelnionych kopii następujących dokumentów:
  - a) aktualny odpis z rejestru KRS,
  - b) sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok budżetowy albo miniony okres w przypadku krótszej działalności (art. 45 ust. 2 i art. 82 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości /Dz.U. z 1994 r. Nr 121 poz. 591 z późniejszymi zmianami/),
  - c) aktualny statut organizacji lub dokument równoważny.
  - d) inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty,
  - e) wykaz i CV kluczowych ekspertów – min 2 osoby, oraz wykaz i CV kadry zarządzającej – min 1 osoba, których udział jest planowany w realizacji niniejszego Partnerstwa i Projektu. Do każdego cv należy dołączyć pisemne oświadczenie wskazanej osoby, zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w CV (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /DZ.U. z 1997 r. nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami/) oraz zobowiązanie do współpracy przy realizacji niniejszego Projektu, jeżeli dany podmiot zostanie wybrany do realizacji Projektu.
3. Złożenie przez podmioty uprawnione dokumentów niekompletnych lub na niewłaściwym formularzu, dostarczenie po terminie oraz przesłanie drogą elektroniczną skutkuje odrzuceniem ofert z przyczyn formalnych i brakiem dalszego rozpatrywania. Dokumenty

spełniające wymogi formalne zostaną poddane ocenie merytorycznej Komisji powołanej przez Dyrektora PCPR.

## **VI. Wyniki konkursu**

Informacje o wynikach naboru zostaną podane do publicznej wiadomości na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie ([www.pcpr.konin.pl](http://www.pcpr.konin.pl)).

Dodatkowe informacje można uzyskać w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie, ul. Aleje 1 Maja 9, pok.456 tel. (63) 246 50 68 w godzinach pracy PCPR.

## OFERTA WSPÓŁPRACY

### W ramach otwartego naboru Partnerów do projektu / projektów w ramach poddziałania 7.2.1 WRPO

OBSZAR MERYTORYCZNYCH (wpisać jeden z dwóch obszarów podanych w pkt. I ogłoszenia)	ZADAŃ (wpisać jeden z dwóch obszarów podanych w pkt. I ogłoszenia)
1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
2. KRS	
3. NIP	
4. Dokładny adres, telefon	
5. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)	

6. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy z wyłonionymi w trakcie naboru partnerami na etapie wspólnego opracowania koncepcji projektu oraz zasad zarządzania strategicznego projektem oraz współpracy z PCPR na etapie wspólnego opracowania szczegółowej koncepcji zadania przekazanego do realizacji partnerów. /prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

tak

nie

7. 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).

tak

nie

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

tak

nie

9. Zakres działalności statutowej zgodnej z zadaniami określonymi w złożonej ofercie współpracy (na podstawie zapisów w statucie lub dokumencie równoważnym)

10. Doświadczenie w realizacji działań (programów/projektów) o charakterze zbliżonym do przedstawionego w niniejszej ofercie, (krótki opis realizowanych działań / projektów / programów realizowanych w okresie ostatnich 3 lat, lub jeśli okres prowadzonej działalności jest krótszy w tym okresie.

11. Ogólna koncepcja realizacji zadania (w tym opis: celu planowanych działań, zakładanych rezultatów, planowanych działań, zasobów niezbędnych do realizacji programu 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/opiekunów faktycznych.

12. Oświadczenie



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

Imię i nazwisko .....

Miejsce i data podpis osoby upoważnionej .....

**Notatki Komisji dotyczące oferty i wymaganych załączników**

--