



## FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

Krośniewice, dnia 28 września 2015 r.

### OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERÓW

**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośniewicach** na podstawie art. 33 Ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 (Dz. U. 2014 poz. 1146 z późn. zm.) ogłasza otwarty nabór partnera do realizacji projektu na lata 2015 – 2017 pn. „**Krośniewicka integracja bis**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014- 2020 (RPO WŁ 2014-2020) Poddziałanie 9.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

**Partnerem przedmiotowego projektu może być wyłącznie jednostka wyspecjalizowana w zakresie aktywizacji zawodowej.**

**Celem partnerstwa jest przygotowanie wspólnie wniosku projektowego i realizacja części zadań służących osiągnięciu celu głównego projektu tj. poprawy dostępu do usług społecznych ograniczających ubóstwo i wykluczenie społeczne na terenie gminy Krośniewice.**

1. **Cele szczegółowe projektu będą obejmować między innymi tematykę:**
  - a) rozwoju i wdrażania form aktywnej integracji w celu poprawy sytuacji społeczno-zawodowej uczestników projektu;
  - b) zwiększenia poziomu kompetencji i umiejętności społeczno-zawodowych uczestników projektu należących do grup w szczególnej sytuacji społecznej i zawodowej;
  - c) podnoszenia poziomu przygotowania i wspieranie w prawidłowym funkcjonowaniu w życiu społecznym i zawodowym osób w tym osób niepełnosprawnych.
2. **Powyższe cele będą realizowane w projekcie przez partnera poprzez następujące zadanie:** Realizacja kontraktu socjalnego – instrumenty aktywizacji zawodowej.
3. **Partnerem w projekcie, w zakresie wspólnej realizacji wybranych przedsięwzięć, mogą być wszystkie podmioty, które są uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.**



## FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

4. Łączna wartość realizowanego projektu szacowana jest na ok. 1.000.000,00 złotych. Projekt realizowany jest od 01.01.2016r., do 31.12.2017r.
5. **Przedmiotowy projekt będzie realizowany w oparciu o dokumenty i wytyczne, które służą do realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego.**

Złożenie przez Oferenta oferty partnerstwa w przedmiotowym naborze jest jednocześnie jego deklaracją, iż jako potencjalny partner przyjmuje do wiadomości treść powyższych dokumentów i zobowiązuje się do ich przestrzegania na każdym etapie realizacji partnerstwa.

### 6. Kryteria wyboru partnera:

**Partnerem może być instytucja/organizacja, która spełnia łącznie wszystkie poniższe kryteria:**

- a) Posiada wiedzę z zakresu realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego;
- b) Wartość rocznego budżetu partnera nie może być niższy niż kwota 1.000.000,00 zł;
- c) Partner posiada minimum 2 letnie doświadczenie z zakresu aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych, nieaktywnych zawodowo tj.;

  - Udzielił poradnictwa zawodowego dla minimum 1000 osób;
  - Skierował minimum 1000 osób na odbycie stażu lub/i praktyki zawodowej;
  - Skierował minimum 100 osób na odbycie szkolenia zawodowego;
  - Udzielił jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej dla minimum 100 osób.

- d) Posiada minimum 2 letnie doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- e) Posiada zatrudnione zasoby kadrowe do realizacji zadań aktywizacji zawodowej;
- f) Partner, zobowiąże się do utworzenia biura projektu partnera na terenie miasta Łęczyca z chwilą realizacji projektu;
- g) Posiada odpowiednie zaplecze lokalowe w tym sprzęt techniczny (urządzenia biurowe – zestaw komputerowy, ksero, telefon i fax.);

### 7. Termin i sposób składania ofert

- a) Ofertę partnerstwa wraz z wymaganymi załącznikami (wymienionymi w pkt. 8) należy złożyć w terminie **do dnia 19 października 2015 r. do godz. 14:30** w siedzibie ogłaszającego nabór: tj. **Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośniewicach ul. Łęczycka 15B; 99-340 Krośniewice;**
- b) Ofertę partnerstwa należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej: „**Otwarty nabór partnerów do projektu „Krośniewicka integracja bis”;**



## FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

- c) Nie ma możliwości składania dokumentów drogą elektroniczną;
- d) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w jednym egzemplarzu i podpisana przez Wykonawcę;
- e) **Termin otwarcia ofert: 19 października 2015 r., godzina 14:40.**

### 8. Wymagane dokumenty:

- a) karta zgłoszenia partnera – załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia o naborze, podpisana przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu, dodatkowo parafowana na każdej stronie,
- b) 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) – nie dotyczy JST,
- c) statut – nie dotyczy JST ,
- d) ostatnie zatwierdzone sprawozdanie merytoryczno-finansowe za poprzedni rok budżetowy (2014) – nie dotyczy JST,
- e) oświadczenie o niezaleganiu z podatkami wobec urzędu skarbowego;
- f) oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i inne wobec zakładu ubezpieczeń społecznych;
- g) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z prawa do otrzymania dotacji, o którym mowa w art. 207 ustawy dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2013 r. 885 z późn. zm.) oraz inne oświadczenia stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia;

*Dokumenty, o których mowa w lit. b - d, mogą zostać złożone w formie kserokopii potwierdzonych przez potencjalnego partnera za zgodność z oryginałem zgodnie ze sposobem reprezentacji.*

### 9. Informacje dodatkowe

- a) Wszelkich dodatkowych informacji udzielają:  
**Monika Kaźmierska (24 252 35 45) e-mail: [mgops@krosniewice.pl](mailto:mgops@krosniewice.pl)**  
**Marcin Kupiecki (695 032 243) e-mail: [mgops@krosniewice.pl](mailto:mgops@krosniewice.pl)**
- b) Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do negocjowania warunków realizacji zadania na etapie formułowania wniosku o dofinansowanie i umowy partnerskiej oraz do unieważnienia naboru z ważnych przyczyn lub odstąpienia od realizacji projektu w partnerstwie, szczególnie w przypadku braku środków finansowych lub/i akceptacji wniosku o dofinansowanie projektu przez IP/IP2 RPO WŁ;
- c) Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:
  - podpisania umowy partnerskiej z kandydatem na partnera, którego zgłoszenie zostało najwyżej ocenione;
  - unieważnienia naboru bez podania przyczyny.



## FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

- d) W przypadku unieważnienia naboru ogłaszający nie ponosi odpowiedzialności za szkody jakie poniósł z tego tytułu podmiot zainteresowany zgłoszeniem swojej kandydatury lub kandydat na partnera, który dokonał zgłoszenia, a w szczególności ogłaszający nie ponosi odpowiedzialności za koszty przygotowania zgłoszenia;
- e) Wyniki naboru zostaną ogłoszone na stronie internetowej ogłaszającego;
- f) Ocenie podlegać będą zgłoszenia spełniające wymagania formalne określone w ogłoszeniu;
- g) W przypadku złożenia zgłoszenia po terminie, pozostawia się je bez rozpatrzenia;
- h) Kandydat na partnera może złożyć tylko jedno zgłoszenie w ramach naboru;
- i) Zgłoszenie oraz wszystkie załączniki do zgłoszenia powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania kandydata na partnera zgodnie z zapisem w dokumencie rejestrowym lub zgodnie z załączonym pełnomocnictwem;
- j) Po ogłoszeniu wyników naboru, z wybranym partnerem/partnerami zostanie podpisana umowa o partnerstwie regulująca szczegółowe warunki współpracy i role poszczególnych partnerów przy przygotowaniu i realizacji Projektu;
- k) W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiającej zawarcie umowy partnerstwa z wybranym w wyniku naboru partnerem, ogłaszający dopuszcza możliwość zawarcia umowy partnerstwa z podmiotem, który jako następny w kolejności został najwyższej oceniony;
- l) **Od ogłoszonego naboru oraz jego wyniku nie przysługuje odwołanie.**



FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

*Załącznik Nr 1  
do ogłoszenia o otwartym  
naborze partnerów*

**KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA**

.....

.....

(Nazwa i Adres Wykonawcy, NIP, REGON)

.....

(miejscowość i data)

**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Krośniewicach  
ul. Łęczycka 15B; 99-340 Krośniewice**

INFORMACJA O PODMIOCIE	
1	Nazwa podmiotu
2	Forma organizacyjna
3	NIP
4	Numer KRS lub innego właściwego rejestru
5	Regon
6	Adres rejestrowy siedziby:
6a	Adres do korespondencji
6b	Adres poczty elektronicznej
7	Osoba uprawniona do reprezentacji
7a	Imię
7b	Nazwisko
7c	Numer telefonu/faksu



FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

7d	Adres poczty elektronicznej	
8	Osoba do kontaktów roboczych	
8a	Imię	
8b	Nazwisko	
8c	Numer telefonu/faksu	
8d	Adres poczty elektronicznej	
<b>OŚWIADCZAM, ŻE</b>		
9.	Posiadam wiedzę z zakresu realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
10.	Wartość budżetu partnera nie jest niższa niż kwota 1.000.000,00 zł	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Proszę podać wartość budżetu za ostatni rok obrotowy tj. za rok 2014. .....	
11.	Posiadam minimum 2 letnie doświadczenie z zakresu aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych, nieaktywnych zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Udzieliłem poradnictwa zawodowego dla minimum 1000 osób	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Skierowałem minimum 1000 osób na odbycie stażu lub/i praktyki zawodowej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Skierowałem minimum 100 osób na odbycie szkolenia zawodowego;	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Udzieliłem jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej dla minimum 100 osób	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
12.	Posiadam minimum 2 letnie doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

	Funduszu Społecznego		
13.	Posiadam zatrudnione zasoby kadrowe do realizacji zadań aktywizacji zawodowej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
14.	Zobowiązuje się do utworzenia biura projektu partnera na terenie miasta Krośniewic z chwilą realizacji projektu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
15.	Posiadam odpowiednie zaplecze lokalowe w tym sprzęt techniczny (urządzenia biurowe – zestaw komputerowy, ksero, telefon i fax.);	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

OŚWIADCZAM, ŻE

1. **nie zalegam / zalegam \*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **nie toczy się / toczy się\*** w stosunku do podmiotu postępowania upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
4. **nie podlegam** wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2013 r. 885 z późn. zm.);

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (tekst jednolity: Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia .....2015r.,  
miejsowość i data

.....  
podpis osoby reprezentującej

FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

*Załącznik Nr 2  
do ogłoszenia o otwartym  
naborze partnerów*

.....

.....

(Nazwa i Adres Wykonawcy, NIP, REGON)

.....

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZAM, ŻE**

nie zalegam z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz. U z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.), oraz że wobec podmiotu, który reprezentuję, nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:

- a) 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,
- b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

zgodnie z art. 125 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r., reprezentowana przeze mnie instytucja dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie z warunkami wsparcia określonymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.**

....., dnia .....2015r.,  
*miejscowość i data*

.....  
*podpis osoby reprezentującej*





FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU REGIONU ŁÓDZKIEGO

**KRYTERIA WYBORU PARTNERA  
do projektu „Krośniewicka integracja bis”**

LP.	PYTANIE	Maksymalna liczba punktów
1	Podsiada wiedzę z zakresu realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego	1
2	Wartość rocznego budżetu partnera nie może być niższy niż kwota 1.000.000,00 zł;	1
3	Partner posiada minimum 2 letnie doświadczenie z zakresu aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych, nieaktywnych zawodowo	
	Udzielił poradnictwa zawodowego dla minimum 1000 osób	1
	Skierował minimum 1000 osób na odbycie stażu lub/i praktyki zawodowej	1
	Skierował minimum 100 osób na odbycie szkolenia zawodowego	1
	Udzielił jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej dla minimum 100 osób	1
4	Posiada minimum 2 letnie doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego	1
5	Posiada zatrudnione zasoby kadrowe do realizacji zadań aktywizacji zawodowej	1
6	Partner, zobowiąże się do utworzenia biura projektu partnera na terenie miasta Krośniewic	1
7	Posiada odpowiednie zaplecze lokalowe w tym sprzęt techniczny (urządzenia biurowe – zestaw komputerowy, ksero, telefon i fax.)	1
		<b>łącznie 10 pkt.</b>