Załącznik nr 1 do ogłoszenia

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **w postępowaniu dotyczącym wyboru partnera do wspólnej realizacji projektu współfinansowanego ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne** |

................................, dnia ..................................

(miejsce i data sporządzenia oferty)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **KRS** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **e-mail** |  |
| **Nr tel** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu**  (imię i nazwisko, nr telefonu) |  |

**Centrum Usług Społecznych**

**w Gminie Czarnków**

**ul. Rybaki 3**

**64-700 Czarnków**

Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w postępowaniu dotyczącym wyboru partnera/ów do wspólnej realizacji projektu współfinansowanego ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne składamy ofertę na wspólną realizację projektu współfinansowanego ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne.

Oferta dotyczy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zakres usług** | **Wstaw X** |
| **Partner nr 1** | usługi społeczne w obszarze wspierania rodziny oraz w obszarze promocji i ochrony zdrowia oraz edukacji publicznej |  |
| **Partner nr 2** | Usługi społeczne w obszarze reintegracji zawodowej i społecznej |  |

**Informacja o spełnieniu warunków udziału w konkursie – wypełnia Partner nr 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Oświadczenie o spełnianiu warunku** | **Dokument potwierdzający spełnianie warunku\*** |
| **Partner to organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.** | TAK/ NIE |  |
| **Zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa: cele statutowe lub przedmiot działalności Partnera dotyczą działań określonych w § 6 ogłoszenia.** | TAK/ NIE |  |
| **Wiedza i doświadczenie: obszar wsparcia rodziny (objęcie wsparciem co najmniej 15 rodzin)** | TAK/ NIE |  |
| **Wiedza i doświadczenie: obszar edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień (objęcie wsparciem co najmniej 80 osób (dzieci i młodzież)** | TAK/ NIE |  |
| **Zasoby kadrowe: obszar wsparcia rodziny (co najmniej 2 osoby)** | TAK/ NIE |  |
| **Zasoby kadrowe: obszar edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień (co najmniej 2 trenerów)** | TAK/ NIE |  |
| **Zasoby lokalowe obszar wsparcia rodziny: lokal zlokalizowany na terenie planowej realizacji projektu (gmina Czarnków lub miasto Czarnków) spełniający warunki do prowadzenia stałych zajęć skierowanych do rodzin z małymi dziećmi w wieku od urodzenia do 5 roku życia dla co najmniej 20 rodzin.** | TAK/NIE |  |

\*Oferent nie jest zobowiązany do przedstawienia dodatkowych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o ile w treści oferty przedstawi informacje potwierdzające ich spełnianie. Ogłaszający zastrzega sobie prawo weryfikacji przedstawionych informacji i żądania dodatkowych dokumentów w trakcie oceny oferty.

**Informacja o spełnieniu warunków udziału w konkursie – wypełnia Partner nr 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Oświadczenie o spełnianiu warunku** | **Dokument potwierdzający spełnianie warunku\*** |
| **Partner to organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.** | TAK/ NIE |  |
| **Zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa: cele statutowe lub przedmiot działalności Partnera dotyczą działań określonych w § 6 ogłoszenia.** | TAK/ NIE |  |
| **Zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa: Posiada aktualny status centrum integracji społecznej** | TAK/ NIE |  |
| **Wiedza i doświadczenie: świadczenie deinstytucjonalizowanej usługi społecznej w obszarze reintegracji zawodowej i społecznej - prowadzenie centrum integracji społecznej (zgodnie z przepisami ustawy z 13.06. 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym) dla co najmniej 12 uczestników rocznie.** | TAK/ NIE |  |
| **Zasoby kadrowe: kadra niezbędna do prowadzenia centrum integracji społecznej zgodnie z przepisami ustawy z 13.06. 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym dla co najmniej 15 uczestników.** | TAK/ NIE |  |
| **Zasoby lokalowe: lokal zlokalizowany na terenie planowej realizacji projektu (gmina Czarnków lub miasto Czarnków) spełniający warunki dla centrum integracji społecznej zgodnie z przepisami ustawy z 13.06. 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym dla co najmniej 15 uczestników.** | TAK/NIE |  |

\*Oferent nie jest zobowiązany do przedstawienia dodatkowych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o ile w treści oferty przedstawi informacje potwierdzające ich spełnianie. Ogłaszający zastrzega sobie prawo weryfikacji przedstawionych informacji i żądania dodatkowych dokumentów w trakcie oceny oferty.

**Informacje niezbędne do oceny merytorycznej – dla Partnera nr 1:**

|  |
| --- |
| **Opis potencjału Partnera do realizacji działań projektu opisanych w § 6 niniejszego ogłoszenia (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe)** |
|  |
| **Opis doświadczenia Partnera w zakresie świadczenia deinstytucjonalizowanych usług społecznych w obszarze wspierania rodziny polegających na prowadzeniu stałych zajęć skierowanych do rodzin z małymi dziećmi w wieku od urodzenia do 5 roku życia.** |
|  |
| **Opis doświadczenia Partnera w zakresie świadczenia deinstytucjonalizowanych usług społecznych w obszarze promocji i ochrony zdrowia oraz edukacji publicznej** |
|  |
| **Opis zasobów kadrowych partnera do świadczenia deinstytucjonalizowanych usług społecznych w obszarze wspierania rodziny. Tu w szczególności (o ile dotyczy) opis specjalistów ze wskazaniem podstawy dysponowania (np. psycholog, fizjoterapeuta, logopeda, itp.).** |
|  |
| **Opis zasobów kadrowych partnera do świadczenia deinstytucjonalizowanych usług społecznych w obszarze promocji i ochrony zdrowia oraz edukacji publicznej ze wskazaniem podstawy dysponowania** |
|  |

**Informacje niezbędne do oceny merytorycznej – dla Partnera nr 2:**

|  |
| --- |
| **Opis potencjału Partnera do realizacji działań projektu opisanych w § 6 niniejszego ogłoszenia (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe)** |
|  |
| **Opis doświadczenia Partnera w zakresie świadczenia deinstytucjonalizowanych usług społecznych w obszarze reintegracji zawodowej i społecznej** |
|  |
| **Opis zasobów kadrowych partnera do świadczenia deinstytucjonalizowanych usług społecznych w obszarze reintegracji zawodowej i społecznej. Tu w szczególności (o ile dotyczy) opis specjalistów ze wskazaniem podstawy dysponowania (np. psycholog, doradca zawodowy, prawnik, itp.).** |
|  |

Wykaz załączonych dokumentów:

1.

2.

3.

………………………………………......................................................................

(miejsce, data)

……………………………………….……………………………………….............................

(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji oferenta )

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZNIE DOTYCZĄCE PRZEPISÓW O CHARAKTERZE SANKCYJNYM** |

**Dane Wykonawcy:**

………………..

Dotyczy: wyboru partnera do wspólnej realizacji projektu współfinansowanego ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne składamy ofertę na wspólnej realizacji projektu współfinansowanego ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne.

Składając ofertę do wspólnej realizacji ww. projektu Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz.835).

Oświadczamy, że nie podlegam/y ograniczeniom, wynikającymi z przepisów o charakterze sankcyjnym związanych z agresją Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy. Regulacjami **unijnymi** wpływającymi na ograniczenie finansowego wspierania podmiotów związanych z Federacją Rosyjską są:

1. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 roku dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 roku w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.);
3. Rozporządzenie (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.);
4. Komunikat Komisji „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1),

Regulacjami krajowymi wpływającymi na ograniczenie finansowego wspierania podmiotów związanych z Federacją Rosyjską są:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

Oświadczam/y, że nie znajdujemy się na liście osób i podmiotów objętych ograniczeniami publikowanej na stronie BIP MSWiA: (link: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

………………………………………......................................................................

(miejsce, data)

……………………………………….……………………………………….............................

(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji oferenta)