

Nr sprawy UF.701.108.1.2018

Łódź, 17.04.2018 r.

OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERA

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, działając zgodnie z art. 33 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 roku poz. 1146, ze zm.), ogłasza otwarty nabór partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego, występującego pod roboczą nazwą „Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

I. Cel partnerstwa:

Celem partnerstwa jest wspólne przygotowanie oraz realizacja Projektu, mającego na celu zwiększenie uczestnictwa mieszkańców województwa łódzkiego w badaniach profilaktycznych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego. Współpraca pomiędzy partnerami zostaje podjęta w celu wspólnej realizacji opisanego zadania publicznego i jest realizowana ze wspólnych środków i zasobów, pod wspólnym kierownictwem oraz na wspólne ryzyko.

II. Zakres tematyczny partnerstwa:

W ramach realizacji Projektu planuje się realizację przez Partnera:

- 1) działań informacyjno-edukacyjnych o charakterze lokalnym (w szczególności dla mieszkańców gmin wskazanych w pkt. IV.1.) polegających na zachęcaniu osób do badań profilaktycznych, tj. m.in. organizowanie indywidualnych spotkań z zakresu edukacji zdrowotnej dla dorosłych w POZ,
- 2) działań polegających na organizacji i przeprowadzeniu warsztatów dla personelu medycznego placówek POZ z zakresu realizacji działań profilaktycznych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego.

III. Uprawnione podmioty do realizacji działań w ramach partnerstwa

Partnerem w projekcie, w zakresie wspólnej realizacji Projektu, mogą być podmioty, które są uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie w ramach Konkursu Nr RPLD.10.03.03-IZ.00-10-001/18 ogłoszonego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa X, Działanie X.3, Poddziałanie X.3.3 Działania uzupełniające populacyjne programy profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego, piersi i szyjki macicy, będące partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, posiadającym co najmniej 2 letnie doświadczenie w świadczeniu usług stanowiących zakres projektu.

IV. Poszukiwani partnerzy zobowiązani są spełnić następujące warunki minimalne:

1. Zapewnienie możliwości przeprowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych w min. 15 placówkach POZ obejmujących swoim obszarem działania co najmniej 15 gmin wskazanych w poniższym wykazie:

Powiat	Gmina
bełchatowski	wszystkie gminy
brzeziński	Brzeziny*, Dmosin, Jeżów, Rogów
kutnowski	wszystkie gminy

łaski	Buczek, Łask, Sędziejowice, Widawa, Wodzierady
łęczycki	Daszyna, Góra Świętej Małgorzaty, Grabów, Łęczyca*, Piątek, Świnice Warckie, Witonia
łowicki	Bielawy, Chaśno, Domaniewice, Kiernozia, Kocierzew Południowy, Łowicz*, Łyszkowice, Nieborów, Zduny
łódzki wschodni	Brójce, Koluszki, Nowosolna, Tuszyn
opoczyński	wszystkie gminy
pabianicki	Dłutów, Dobroń, Lutomiersk, Pabianice*
pajęczański	wszystkie gminy
piotrkowski	Aleksandrów, Czarnocin, Gorzkowice, Grabica, Łęki Szlacheckie, Moszczenica, Ręczno, Rozprza, Sulejów, Wola Krzysztoporska, Wolbórz
poddębicki	Dalików, Pęczniew, Poddębice, Uniejów, Wartkowice, Zadzim
radomszczański	wszystkie gminy
rawski	wszystkie gminy
sieradzki	Błaszki, Brąszewice, Brzeźnio, Burzenin, Goszczanów, Klonowa, Sieradz*, Warta, Wróblew, Złoczew
skierniewicki	wszystkie gminy
tomaszowski	Będków, Budziszewice, Czerniewice, Inowłódz, Lubochnia, Rokiciny, Rzeczyca, Tomaszów Mazowiecki*, Ujazd, Żelechlinek
wieluński	wszystkie gminy
wieruszowski	Bolesławiec, Czastary, Galewice, Lututów, Lubnice, Sokolniki
zduńskowolski	Szadek, Zapolice, Zduńska Wola*
zgierski	Głowno*, Parzęczew, Stryków, Zgierz*
Skierniewice	

* Dotyczy wyłącznie gminy wiejskiej

2. Posiadanie odpowiedniego potencjału finansowego, do realizacji działań w ramach projektu, co oznacza dysponowanie środkami finansowymi w kwocie równej, co najmniej przedstawionemu rocznemu budżetowi realizacji projektu lub posiadanie zdolności kredytowej w takiej wysokości.
3. Zadeklarowanie wniesienia wkładu finansowego w realizację celu partnerstwa, na poziomie minimum 3,5% wartości wydatków kwalifikowanych projektu, wskazanych w budżecie partnera projektu.
4. Posiadanie rocznego obrotu za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29.09.1994 r. wyższego od łącznych rocznych wydatków ponoszonych przez Partnera zgodnie z przekazanym budżetem.
5. Posiadanie min. rocznego doświadczenia, w realizacji działań objętych Projektem wyszczególnionych w pkt. II co oznacza:
 - a. posiadanie doświadczenia we współpracy z placówkami POZ w zakresie prowadzenia działań edukacyjnych, w szczególności dotyczących profilaktyki zdrowotnej i udziału pacjentów w badaniach profilaktycznych,
 - b. zorganizowanie co najmniej 4 szkoleń/warsztatów/działań edukacyjnych na rzecz personelu medycznego.

Doświadczenie nie może dotyczyć okresu wcześniejszego niż 2 lata przed złożeniem zgłoszenia.
6. Dysponowanie potencjałem osobowym potrzebnym do realizacji projektu, to jest wykazać się posiadaniem w zespole co najmniej 1 osoby, która posiada doświadczenie w organizacji działań o charakterze informacyjno-edukacyjnym oraz dotyczących edukacji prozdrowotnej.
7. Nie podleganie wykluczeniu z otrzymania dofinansowania na podstawie:
 - a. art. 207 ust. 4-6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z zm.).
 - b. 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 (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),

- c. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2002 r., nr 197, poz. 1661, z późn. zm.).

V. Zgłoszenie powinno zawierać:

1. Dokumenty potwierdzające współpracę Partnera z placówkami POZ wskazanymi w pkt. IV.1.
2. Sprawozdanie finansowe za ostatni zatwierdzony rok obrotowy.
3. Oświadczenie o dysponowaniu środkami finansowymi w kwocie co najmniej na poziomie minimum 3,5% wartości wydatków kwalifikowanych projektu, wskazanych w budżecie partnera projektu lub zdolności kredytowej w takiej wysokości (zgodnie z pkt. IV.3).
4. Statut lub umowa spółki.
5. Dokumenty potwierdzające status prawny kandydata na partnera i umocowanie osób go reprezentujących.
6. Oświadczenie o spełnianiu warunków minimalnych określonych w pkt IV Ogłoszenia (zgodnie ze wzorem - załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia o naborze).
7. Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z otrzymania dofinansowania (zgodnie ze wzorem - załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia o naborze).
8. Karta zgłoszenia partnera - załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia o naborze, podpisana przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu, dodatkowo parafowana na każdej stronie,

VI. Liczba partnerów:

W ramach niniejszego naboru wyłoniony zostanie jeden podmiot zewnętrzny, wybrany jako partner merytoryczny dla realizacji zadań określonych w niniejszym ogłoszeniu. Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wystąpi w roli Lidera projektu (Partnera wiodącego).

VII. Kryteria wyboru:

1. Kryteria oceny formalnej (spełnia/nie spełnia)
 - a) zgodność misji/profilu działania potencjalnego partnera z obszarami dotyczącymi realizacji celów partnerstwa wskazanymi w punkcie I niniejszego ogłoszenia, w tym w szczególności posiadanie odpowiednich zapisów w dokumentach statutowych,
 - b) spełnienie kryteriów określonych w punkcie IV.1 niniejszego ogłoszenia o naborze,
 - c) nie podleganie wykluczeniu z otrzymania dofinansowania.
2. Kryteria oceny merytorycznej
 - a) znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zadań w projekcie (weryfikowane na podstawie dokumentów wymienionych w punkcie V.2-3).
 - b) doświadczenie kandydata na partnera w realizacji działań o podobnym charakterze
 - c) zasoby ludzkie - kadra zaangażowana w realizację projektu, kwalifikacje, doświadczenie merytoryczne kadry z zakresie projektu
 - d) prawidłowość sporządzenia budżetu projektu, w tym: – kwalifikowalność wydatków, – niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów, – racjonalność i efektywność wydatków projektu.

VIII. Termin i miejsce składania zgłoszeń

1. Zgłoszenia należy składać w wersji papierowej w Dziale Realizacji Projektów i Rozwoju (Pracownia PET pok. 47) w terminie do dnia 10.05.2018 r., do godz. 15.00.
2. Zgłoszenie należy opracować komputerowo w języku polskim.
3. 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.

IX. Uwagi

1. Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi zastrzega sobie:
 - prawo do oceny jedynie tych zgłoszeń, które zostały złożone w terminie;
 - możliwość wezwania kandydatów na partnerów, w wyznaczonym przez siebie terminie, do uzupełnienia/poprawienia zgłoszenia lub złożenia wyjaśnień,
 - prawo do podpisania umowy partnerskiej z kandydatem na partnera, którego zgłoszenie zostało najwyższej ocenione,
 - prawo do unieważnienia naboru bez podania przyczyny lub zmiany warunków udziału w konkursie,
 - prawo do bycia Liderem (Partnerem Wiodącym) we wspólnie opracowanym projekcie.
2. W przypadku unieważnienia naboru Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi 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 za koszty przygotowania zgłoszenia.
3. Kandydat na partnera może złożyć jedno zgłoszenie w ramach naboru.
4. Po ogłoszeniu wyników naboru, z wybranym partnerem zostanie podpisana umowa o partnerstwie, regulująca szczegółowe warunki współpracy i role poszczególnych partnerów przy przygotowaniu i realizacji Projektu.
5. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiającej zawarcie umowy partnerstwa z wybranym w wyniku naboru partnerem, Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dopuszcza możliwość zawarcia umowy partnerstwa z podmiotem, który jako następny w kolejności został najwyższej oceniony.
6. Od ogłoszonego wyniku naboru nie przysługuje odwołanie.

X. Załączniki

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków minimalnych określonych w pkt IV Ogłoszenia.
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
3. Karta zgłoszenia partnera.
4. Karta oceny kandydata na partnera.

Nr sprawy UF.701.108.1.2018

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o naborze

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU MINIMALNYCH WARUNKÓW**

Składając zgłoszenie na partnera do wspólnej realizacji projektu partnerskiego, występującego pod roboczą nazwą „Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego”

ja /my* niżej podpisany /i*
oświadczam/my*, że spełniam/my* wszystkie warunki minimalne określone w pkt IV Ogłoszenia o otwartym naborze partnera.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Oferenta

*niepotrzebne skreślić lub pominąć.

Nr sprawy **UF.701.108.1.2018**

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając zgłoszenie na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego, występującego pod roboczą nazwą „Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego” ja /my* niżej podpisany /i*

.....
oświadczam/my*, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z otrzymania dofinansowania na podstawie:

- art. 207 ust. 4-6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z zm.).
- 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 (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),
- art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2002 r., nr 197, poz. 1661, z późn. zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Oferenta

*niepotrzebne skreślić lub pominąć.

Nr sprawy **UF.701.108.1.2018**

Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze

KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA

INFORMACJA O PODMIOCIE	
1. Nazwa podmiotu	
2. Forma organizacyjna	
3. NIP	
4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
5. Regon	
6. Adres siedziby	
6.1. Województwo	
6.2. Miejscowość	
6.3. Ulica	
6.4. Numer domu	
6.5. Numer lokalu	
6.6. Kod pocztowy	
6.7. Adres poczty elektronicznej	
6.8. Adres strony internetowej	
7. Osoba uprawniona do reprezentacji	
7.1. Imię i nazwisko	
7.2. Numer telefonu	
7.3. Adres poczty elektronicznej	
8. Osoba do kontaktów roboczych	
8.1. Imię i nazwisko	
8.2. Numer telefonu	
8.3. Adres poczty elektronicznej	
8.4. Numer faksu	

W odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze partnera (Nr sprawy **UF.701.108.1.2018**) do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego, występującego pod roboczą nazwą „Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

1. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji zadań w ramach projektu.

(Proszę, używając max. 2000 znaków, opisać dotychczasowe doświadczenie uwzględniając największe osiągnięcia, w szczególności w zakresie doświadczenia, o którym mowa w pkt. IV.5 ogłoszenia o naborze oraz dodatkowe doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze.)

.....

.....

.....

.....

.....

2. Oświadczam/y, że dysponuję/my następującymi osobami, które wyraziły gotowość do pełnienia funkcji personelu projektu:

(Proszę, używając max. 2000 znaków, podać listę osób, które kandydat na Partnera zamierza zaangażować do realizacji zadań w projekcie. Wykaz musi zawierać osoby (co najmniej z uwzględnieniem pkt IV.6), którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia oraz wskazaniem czynności jakie mogą realizować w Projekcie.)

.....

.....

.....

.....

.....

3. Oświadczam/y, że zamierzam/y wnieść następujący wkład finansowy w realizację celu partnerstwa:

(Proszę, używając max. 2000 znaków, opisać zasoby finansowe, jakie zamierzacie Państwo wnieść w formie wkładu własnego do projektu. Proszę zawrzeć szczegółową, rzetelną kalkulację tego wkładu zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu o naborze (pkt. IV.3.)

.....

.....

.....

.....

.....

4. Przedstawiam/y następującą koncepcję mojego/naszego udziału jako partnera w realizacji projektu, w tym wizję wdrażania zadań wskazanych w punkcie II przedmiotowego ogłoszenia o naborze:

(Proszę, używając max. 4000 znaków, opisać Państwa koncepcję udziału w Projekcie, a w szczególności propozycję realizacji działań określonych w pkt II niniejszego ogłoszenia z szacunkowym kosztem realizacji projektu po stronie kandydata na partnera, z uwzględnieniem Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w szczególności punktu 6.18 oraz Regulaminu konkursu Nr RPLD.10.03.03-IZ.00-10-001/18 ogłoszonego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa X, Działanie X.3, Poddziałanie X.3.3 Działania uzupełniające populacyjne programy profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego, piersi i szyjki macicy)



.....
.....
.....
.....

5. Składam/y dodatkowe informacje, ważne w kontekście partnerstwa w projekcie (fakultatywnie):

(Proszę, używając max. 1000 znaków, podać informacje, które uważacie Państwo jeszcze za ważne w kontekście Państwa udziału w realizacji projektu)

.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć Oferenta)

.....
(data i podpis osób reprezentujących Oferenta)

Nr sprawy UF.701.108.1.2018

Załącznik nr 4 do ogłoszenia o naborze

KARTA OCENY KANDYDATA NA PARTNERA

Nazwa kandydata na partnera

1. Kryteria oceny formalnej (spełnia/nie spełnia)

Kryterium	Spełnienie
a) zgodność misji/profilu działania potencjalnego partnera z obszarami dotyczącymi realizacji celów partnerstwa wskazanymi w punkcie I niniejszego ogłoszenia, w tym w szczególności posiadanie odpowiednich zapisów w dokumentach statutowych	TAK / NIE
b) spełnienie kryteriów określonych w punkcie IV.1 niniejszego ogłoszenia o naborze	TAK / NIE
c) nie podleganie wykluczeniu z otrzymania dofinansowania	TAK / NIE

2. Kryteria oceny merytorycznej

Kryterium	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
a) znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zadań w projekcie (weryfikowane na podstawie dokumentów wymienionych w punkcie V.2-3).	20	
b) doświadczenie kandydata na partnera w realizacji działań o podobnym charakterze	35	
c) zasoby ludzkie - kadra zaangażowana w realizację projektu, kwalifikacje, doświadczenie merytoryczne kadry z zakresie projektu	25	
d) prawidłowość sporządzenia budżetu projektu, w tym: – kwalifikowalność wydatków, – niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów, – racjonalność i efektywność wydatków projektu.	20	
Ogółem ilość punktów	100	