Załącznik Nr 1 do
Zarządzenia Nr 021.23.2017
Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej
w Tłuszczu z dnia 09.02.2017 r.

OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERA

**Gmina Tłuszcz / Ośrodek Pomocy Społecznej w Tłuszczu**
na podstawie 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. 2016 poz. 217)
ogłasza otwarty nabór
Partnera spoza sektora finansów publicznych
W celu wspólnej realizacji projektu pt. „ Punkt dla Rodziny" przygotowywanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego
na lata 2014-2020 (RPO WM 2014-2020)
Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem,
Działanie 9.2. Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej
Poddzialanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

**Opis projektu**
Projekt ma na celu zwiększenie jakości usług społecznych na terenie gminy Tłuszcz poprzez profilaktykę społeczną skierowaną do dzieci i rodzin, wsparcie na rzecz prawidłowego funkcjonowanie rodziny, wsparcie procesu usamodzielniania się i integracji ze środowiskiem oraz podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych.

**Cele partnerstwa**
Celem partnerstwa jest wspólna realizacja projektu pt. „ Punkt dla Rodziny" w ramach konkursu nr RPMA.09.02.01-IP.01-14-038/17 w zakresie zwiększenia dostępności i podniesienia jakości usług społecznych na terenie gminy Tłuszcz.
**Czas realizacji** projektu 24 miesiące.
Projekt będzie realizowany na podstawie umowy o partnerstwie zawartej pomiędzy gminą Tłuszcz/ Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Tłuszczu (partnerem wiodącym), a partnerem (partnerami) spoza sektora finansów publicznych wyłonionym w drodze niniejszego konkursu.

**Karta zgłoszenia partnera do projektu powinna zawierać:**
1. Zgodność działania Partnera z celami partnerstwa.
2. Wkład Partnera w realizację projektu.
3. Doświadczenie w realizacji projektów/zadań o podobnym charakterze.
4. Proponowany zakres współpracy w zakresie przygotowania wniosku aplikacyjnego.

**Do zgłoszenia należy dołączyć:**
1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta.
2. Inne dokumenty mogące mieć znaczenie z punktu widzenia projektu.

**Do składania ofert uprawnieni są:**

1. Spółdzielnie socjalne, o których mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych,
2. Organizacje pozarządowe, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.
3. Podmioty, o których mowa w ustawie z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców.

**Termin składania ofert – od 09.02.2017 r. do 01.03.2017 r. (do godziny 12:00)**

Kartę sporządzoną według Załącznika nr 1 oraz wymagane załączniki należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Oferta partnerstwa w projekcie pt. „ Punkt dla Rodziny"** należy składać lub nadsyłać do Ośrodka Pomocy Społecznej w Tłuszczu, ul. Warszawska 10, 05-240 Tłuszcz pok. 3.

O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do jednostki.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 01 marca 2017 roku o godzinie 12.15. Wyniki naboru opublikowane zostaną na stronie internetowej OPS w dniu 02 marca 2017 roku.

**Ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:**

1. Złożenia po terminie,
2. Wycofania przez oferenta.

**Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:**

1. Unieważnienia naboru bez podawania przyczyny.
2. Zawieszenie naboru na każdym etapie.

**Zasady wyboru partnera**

Ostateczną decyzję w sprawie wyboru partnera (partnerów) do wspólnej realizacji projektu podejmuje Komisja Oceniająca powołana przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Tłuszczu.

**Informacje dodatkowe**

Informacja dotycząca wyboru partnera (partnerów) zostanie opublikowana na stronie internetowej www.opstluszcz.pl.

**KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA DO PROJEKTU** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 dla Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Proirytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych.

| **I. 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 |
| 7.2. Nazwisko |
| 7.3. Numer telefonu |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych** |

| |
|---|
| 8.1. Imię |
| 8.2. Nazwisko |
| 8.3. Numer telefonu |
| 8.4. Adres poczty elektronicznej |
| 8.5. Numer faksu |

**Proszę uzupełnić tabelę w rubryce „Opis" II. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ KANDYDATURY PARTNERA**

| **II. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ KANDYDATURY PARTNERA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Lp** | **Kryterium** | **Opis** | **Maksymalna liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** |
| I. | **Zgodność profilu działalności Partnera z celami partnerstwa** | | 20 | |
| II. | **Wkład Partnera w realizację projektu (zasoby ludzkie, organizacyjne)** | | 30 | |
| III | **Doświadczenie w realizacji projektów/ zadań o podobnym charakterze** | | 30 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| IV. | **Proponowany zakres współpracy w zakresie przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu** | | 20 | |
| **Ogółem punktów:** | | | 100 | |