Załącznik Nr 1 do
Zarządzenia Nr 021.26.2017
Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej
w Tłuszczu z dnia 25.04.2017 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. „KIS ulubione miejsce" 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 9.1. Aktywizacja społeczno-zawowodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

Opis projektu
Projekt ma na celu zwiększyć szanse na zatrudnienie osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz zapobiegać zjawisku wykluczenia społecznego i ubóstwa na terenie Gminy Tłuszcz.

Cele partnerstwa
Celem partnerstwa jest wspólna realizacja projektu pt. „ KIS ulubione miejsce" w ramach konkursu nr RPMA.09.01.00-IP.01-14-041/17 w zakresie zwiększania szans na zatrudnienie osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz zapobiegania zjawisku wykluczenia społecznego i ubóstwa 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 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 25.04.2017 r. do 15.05.2017 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. „ KIS ulubione miejsce"** 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 15 maja 2017 roku o godzinie 12.15. Wyniki naboru opublikowane zostaną na stronie internetowej OPS.

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 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 9.1 Aktywizacja społeczno – zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

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	