Ogłoszenie o naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu konkursowego

**OGŁASZAJĄCY NABÓR**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PIASTUN

Mikołaja Reja 1

05-820 Piastów

**I. OGŁOSZENIE O NABORZE PARTNERA**

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej PIASTUN 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 konkurs na Partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu konkursowego współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 **Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych muszą**

**II. CEL PARTNERSTWA**

Celem partnerstwa jest dalsza realizacja projektu pt: „Kompleksowe wsparcie SPZOZ PIASTUN w zakresie chorób kręgosłupa dla dzieci kl. I-VI w woj. Mazowieckim” wraz z Liderem, w szczególności: monitoring rzeczowo-finansowy projektu, realizacja zadań projektu, przy czym partner może uczestniczyć tylko w części zadań.

**III. ZAKRES TEMATYCZNY PARTNERSTWA**

Realizacja projektu będzie związana z przeprowadzeniem działań informacyjno – edukacyjnych w obszarze chorób kręgosłupa dla uczestników projektu w tym dzieci kl.I-VI oraz rodzice/opiekunowie.

Działania informacyjno-edukacyjne będą obejmować dbanie o optymalny poziom wychowania fizycznego oraz motywację uczniów do aktywności fizycznej poza szkołą, przekazanie wiedzy z zakresu eliminowaniu czynników sprzyjających rozwojowi wad oraz na kreowaniu prawidłowej postawy ciała. Działania odbywać się będą w formie wykładów dyskusji a także warsztatów praktycznych.

Projekt realizowany będzie przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PIASTUN – Lidera projektu z udziałem partnerów.

**IV. WYMAGANIA W STOSUNKU DO PARTNERA**

1. Podmiot nie zalicza się do jednostek sektora finansów publicznych.

2. Jest podmiotem posiadającym doświadczenie w edukacji w zakresie wad kręgosłupa.

3. Wykładowcy posiadają 5-letnie doświadczenie w realizacji działań edukacyjnych zgodnych z tematyką określoną w RPZ.

4. Wykładowcy posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w zakresie chorób kręgosłupa.

**V. KRYTERIA WYBORU**

**1. Kryteria formalne:**

a) Zgłoszenie konkursowe (dalej zwane „zgłoszeniem”) zostało złożone we wskazanym terminie.

b) Sytuacja ekonomiczna i finansowa potencjalnego Partnera pozwala na wykonanie zadań w projekcie (Partner przedłożył oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych: ZUS, Urząd Skarbowy).

c) Wraz ze zgłoszeniem złożono wszystkie wymagane dokumenty.

d) Zgłoszenie jest podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Partnera,

**2. Kryteria merytoryczne:**

a) Profil działalności potencjalnego Partnera jest zgodny z celami partnerstwa (max. 5 pkt).

b) Potencjał techniczny, kadrowy i organizacyjny, pozwalający na realizację Projektu (Proszę opisać szczegółowo opisać ww. zasoby, które Partner zamierza zaangażować do realizacji zadań w projekcie z opisem posiadanych kwalifikacji oraz z podaniem ról/zadań jakie osoby będą pełniły w projekcie) (max. 10 pkt).

c) Koncepcja udziału Partnera w projekcie (Proszę przedstawić szczegółowy opis działań proponowanych do realizacji w projekcie) (max. 10 pkt).

d) Wkład własny potencjalnego Partnera w realizację projektu (Proszę opisać zasoby, jakie Partner zamierza wnieść do projektu) (max. 10 pkt).

**VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA ZGŁOSZENIA:**

Zgłoszenie powinno zawierać następujące dokumenty:

1. Odpis z właściwego rejestru lub inne dokumenty potwierdzające status prawny Partnera i umocowanie osób go reprezentujących.

2. Aktualny statut Partnera (jeżeli dotyczy).

3. Pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych (ZUS, Urząd Skarbowy).

4. Oświadczenie o zapoznaniu się z wymogami konkursu i ich akceptacji (dostępne pod adresem internetowym:<https://www.funduszedlamazowsza.eu/nabory-wnioskow/9-2-uslugi-spoleczne-i-uslugi-opieki-zdrowotnej-poddzialanie-9-2-2-zwiekszenie-dostepnosci-uslug-zdrowotnych-rpma-09-02-02-ip-01-14-074-18/> /Otworzy się w nowej karcie)

5. Opis deklarowanego wkładu potencjalnego Partnera w realizację projektu (zasoby).

6. Opis posiadanego potencjału kadrowo – organizacyjnego oraz technicznego, niezbędnego do realizacji projektu oraz propozycja wkładu Partnera w realizację projektu i utrzymanie jego trwałości.

7. Oświadczenie, iż profil działalności potencjalnego Partnera jest zgodny z celami partnerstwa.

8. Opis posiadanego doświadczenia w prowadzeniu edukacji w zakresie wad kręgosłupa

9. Oświadczenie o przystąpieniu do wspólnej pracy, umożliwiając dalszą realizację projektu.

Wszystkie dokumenty winny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Partnera (w przypadku, gdy czynności, w tym np. podpisywanie oświadczeń, będą dokonywane przez osoby inne niż uprawnione do reprezentacji podmiotu wymagane jest pełnomocnictwo).

**VII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZEŃ**

Zgłoszenia z dopiskiem „Otwarty nabór na Partnera w celu wspólnej realizacji projektu pt: „Kompleksowe wsparcie SPZOZ PIASTUN w zakresie chorób kręgosłupa dla dzieci kl. I-VI w woj. Mazowieckim””, należy złożyć w ciągu 21 dni od daty emisji ogłoszenia.

- w zamkniętych kopertach osobiście (w dni robocze w godz. od 8.00 do 15.00) lub przesłać za pośrednictwem poczty na adres:

Sekretariat Dyrektora

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej PIASTUN.

Mikołaja Reja 1

05-820 Piastów.

Rozpatrywane będą wyłącznie zgłoszenia złożone w terminie określonym w ogłoszeniu, zawierające komplet wymaganych dokumentów.

Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:

1. wyboru tylko jednego Partnera do wspólnej realizacji projektu;

2. odwołania konkursu lub unieważnienia naboru bez podania przyczyny.

Wynik konkursu zostanie podany do publicznej wiadomości w formie informacji na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej PIASTUN (<http://piastunzoz.pl/>) w terminie 7 dni od upływu terminu składania zgłoszeń.

Dodatkowe informacje w sprawie: