

Załącznik

do Uchwały Nr 10517 /2023

Zarządu Województwa Opolskiego

z dnia 25.09.2023 r.

Zarząd Województwa Opolskiego

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 2094) oraz art. 2 pkt 2, 3, 5 i 10, art. 3 ust. 1 i 2, art. 13 pkt 3, art. 14 ust. 1 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)

ogłasza:

konkurs ofert na realizatorów zadań publicznych Województwa Opolskiego z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia psychicznego wśród dzieci i młodzieży na lata 2023-2024 pod nazwą „Marszałkowskie wsparcie zdrowia psychicznego”

skierowanych do:

podmiotów, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym, w tym organizacji pozarządowych i podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Założenia konkursu zgodne są z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 (Dz. U. poz. 642) - w zakresie celu operacyjnego 3: „Promocja zdrowia psychicznego”.

I. Przedmiot konkursu i wysokość środków przeznaczonych na realizację zadań

1. Przedmiotem konkursu jest powierzenie w latach 2023-2024 realizacji następujących zadań

w obszarze zdrowia publicznego:

Zadanie 1 : „*Jestem obecny*” – wsparcie psychologów szkolnych w zakresie wspierania dzieci i młodzieży w przezwyciężaniu trudności i problemów psychicznych:

Działania zadania 1 powinny wpisywać się w:

- Zapisy ustawy o zdrowiu publicznym z dnia 11 września 2015 r. Art. 2 ust 3 – promocję zdrowia i ust 8 – rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego.
- Zapisy Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025:

Cel operacyjny 2: Profilaktyka uzależnień. Zintegrowane przeciwdziałanie uzależnieniom, zadanie:

- 1- Edukacja zdrowotna i profilaktyka uzależnień (uniwersalna, selektywna, wskazująca) realizowana zgodnie z wynikami badań naukowych (w tym epidemiologicznych) oraz dobra praktyka w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom;
- 3 - Edukacja kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień.

Cel operacyjny 3: Promocja zdrowia psychicznego:

- 1 - Realizacja projektów i programów edukacyjnych, wychowawczych, interwencyjnych oraz profilaktycznych opartych na podstawach naukowych, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej

Informacje szczegółowe dotyczące zadania 1:

Działania podjęte w ramach zadania powinny przyczynić się do podniesienia poziomu wiedzy i umiejętności psychologów szkolnych na temat ich roli w procesie szkolnym, psychorozwoju dzieci

i młodzieży, uwzględniając m.in. rozwój procesów poznawczych i psychicznych oraz zaburzeń występujących w poszczególnych okresach rozwoju dziecka oraz możliwości wsparcia i interwencji w szkole.

Liczba uczestników zadania – nie mniej niż 24 osoby

Zadanie 2: „Dajcie nam szansę” – wyjazdowe warsztaty terapeutyczno-edukacyjne organizowane na terenie województwa dla dzieci i młodzieży.

Działania zadania 2 powinny wpisywać się w:

- Zapisy ustawy o zdrowiu publicznym z dnia 11 września 2015 r. Art. 2 ust 3 – promocję zdrowia.
- Zapisy Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 :

Cel operacyjny 3 : Promocja zdrowia psychicznego:

1-Realizacja projektów i programów edukacyjnych, wychowawczych, interwencyjnych oraz profilaktycznych opartych na podstawach naukowych, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej.

Informacje szczegółowe dotyczące zadania 2:

Działania podjęte w ramach zadania powinny przyczynić się do podniesienia umiejętności uczestników w radzeniu sobie z wyzwaniami w codziennym życiu, rozwijanie umiejętności radzenia sobie ze stresem, identyfikacja i eksploracja emocji związanych z problemami, zwiększenie odporności na stres oraz rozwój i umacnianie zasobów osobistych uczestników. Zadanie powinno zmierzać do podniesienia poziomu wiedzy wśród dzieci i młodzieży na temat profilaktyki zaburzeń psychicznych, uzależnień oraz poprawy umiejętności komunikacji, rozwój kompetencji sprzyjających zdrowiu, w tym sprężystości psychicznej, zmniejszenia stygmatyzacji i lęku wśród młodych osób.

Liczba uczestników zadania – nie mniej niż 700 osób

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań:
Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadań w latach 2023-2024 wynosi **400.000 zł (czterysta tysięcy zł)**, z tego w 2023 roku — 120.000 zł (sto dwadzieścia tysięcy zł), 2024 roku — 280.000 zł (dwieście osiemdziesiąt tysięcy zł).
3. Każde z powyższych dwóch zadań stanowi odrębne zadanie. Na każde zadanie składa się odrębną ofertę
4. Jeden podmiot może składać oferty na więcej niż jedno zadanie.
5. W ramach jednego zadania zostanie wybrana tylko jedna oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów. Do realizacji zadania wybrany będzie wyłącznie jeden podmiot, któremu powierzona zostanie realizacja zadania.
6. Zadania wskazane w ofercie nie mogą przewidywać świadczenia procedur medycznych, o których mowa w art. 5 pkt 42 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674 i 2770).

II. Termin i warunki realizacji zadań

1. Realizacja zadań nastąpi w terminach określonych w umowach. **Zadania ujęte w ofertach nie mogą zacząć się wcześniej niż w dniu 2 listopada 2023 r.** i jednocześnie nie mogą zakończyć się później niż w dniu **15 grudnia 2024 roku**. Płatności za realizację zadań ujętych w ofertach nie mogą nastąpić, odpowiednio do wypłaconych w roku 2023 środków, po dniu **30 grudnia 2023 r. oraz** odpowiednio do wypłaconych w roku 2024 środków, po dniu **30 grudnia 2024 r.**
2. W ramach przyznanych środków finansowych rozliczane będą koszty zadań ponoszone od dnia wskazanego w umowie (nie będzie refundacji wydatków poniesionych przed dniem zawarcia umowy) i związane bezpośrednio z realizacją zadań (w tym koszty administracyjne).
3. Koszty inne niż wymienione w dziale II ust.2 niniejszego ogłoszenia nie podlegają finansowaniu i traktowane będą jako koszty niekwalifikowalne.
4. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania finansowania.
5. Do środków finansowych przekazanych w ramach umowy zawartej z podmiotem wyłonionym w ramach niniejszego konkursu stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych dotyczące dotacji.

III. Miejsce, termin i sposób składania ofert

1. Oferty winny być złożone zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia wraz z kompletem załączników w kopercie z dopiskiem: **Konkurs pn.: „Marszałkowskie wsparcie zdrowia psychicznego”** - w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, przy ulicy Hallera 9 w Opolu lub w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ulica Piastowska 14 w Opolu, Centrum Szkoleniowo-Konferencyjne „Ostrówek” w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 16 października 2023 roku**.
2. Oferty oraz załączniki do oferty muszą być wypełnione w języku polskim.
3. Oferty złożone po terminie pozostają bez rozpatrzenia. O terminie złożenia oferty decyduje data faktycznego wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego.
4. Szczegółowe informacje dotyczące niniejszego konkursu udzielane są w Departamencie Zdrowia i Polityki Społecznej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego,

telefon 77 4445 517 lub 77 4445 520 lub e-mail: sylwia.mazur@opolskie.pl,
j.wolek@opolskie.pl

IV. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Kopia aktualnego statutu podmiotu lub równoważnego dokumentu (jeśli przepisy dotyczące podmiotu nie nakładają obowiązku posiadania statutu).
3. Kopia dokumentu potwierdzającego upoważnienie do działania w imieniu podmiotu w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotu niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru, ewidencji.
4. Oświadczenie stanowiące **załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia podpisane przez osobę/osoby uprawnione.
5. Kserokopie dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby do tego uprawnione (podpis i pieczęć imienna). Wyżej wymienione dokumenty należy złożyć razem z ofertą na realizację zadania i w sposób właściwy dla tej oferty.

V. Tryb i termin rozstrzygnięcia konkursu oraz kryteria oceny ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu maksymalnie 50 dni po upływie terminu składania ofert.
2. Ocena formalna polega na sprawdzeniu kompletności i prawidłowości oferty.
3. Kryteria oceny formalnej ofert:
 - 1) złożenie oferty w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie,
 - 2) złożenie oferty przez podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym,
 - 3) złożenie oferty przez podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności obejmują zadanie określone w ogłoszeniu o konkursie,
 - 4) wpisanie się zadania znajdującego się w ofercie w zakres wybranego zadania konkursowego określonego w dziale I ust.2 niniejszego ogłoszenia,
 - 5) kompletność oferty,

- 6) podpisanie oferty przez osobę lub osoby uprawnione zgodnie z Krajowym Rejestrem Sądowym, innym rejestrem lub ewidencją,
 - 7) załączenie do oferty dokumentu potwierdzającego upoważnienie do działania w imieniu oferenta – w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru albo ewidencji,
 - 8) prawidłowość wypełnienia oferty.
4. Na etapie oceny formalnej dopuszcza się możliwość składania wyjaśnień i poprawiania oczywistych błędów pisarskich. Na etapie oceny formalnej - nie dopuszcza się uzupełniania czy korygowania treści merytorycznej oferty.
 5. Ocenę formalną oferty przeprowadza się w oparciu o kartę oceny formalnej zadania, stanowiącej **załącznik nr 3** do niniejszego ogłoszenia.
 6. Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.
 7. Oferty kompletne i spełniające wszystkie wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:
 1. Stopień zgodności zadania z oferty z zadaniem konkursowym określonym w dziale I ust. 2 ogłoszenia o konkursie
 2. Kwalifikacje i doświadczenie zespołu realizującego zadanie
 3. Kompleksowość i spójność wewnętrzna zadania, w tym zgodność w obrębie planowanych działań i rezultatów, rzetelny opis poszczególnych działań
 4. Adekwatność liczby i rodzaju adresatów działań do zadania i jego kosztów
 5. Zasadność przedstawionych kosztów oraz realność i klarowność kalkulacji kosztów w stosunku do planowanych działań, gospodarność oraz przejrzystość budżetu zadania
 6. Zakładane rezultaty realizacji zadania, w tym trwałość zadania
 7. Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego/ programów zdrowotnych/polityki zdrowotnej finansowanych przez jednostki samorządu terytorialnego lub inne podmioty administracji publicznej
 8. Współpraca z innymi instytucjami/podmiotami podczas realizacji zadania
 9. Planowane działania promocyjne i informacyjne (rodzaj i liczba działań, proponowane kanały dotarcia do uczestników i społeczeństwa)
 8. Ocenę merytoryczną ofert przeprowadza się w oparciu o kartę oceny merytorycznej zadania stanowiącą załącznik nr 4a do niniejszego ogłoszenia.

9. Oferta może uzyskać maksymalnie 220 punktów. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez Członków Komisji Konkursowej w poszczególnych kryteriach.
10. Rekomendację do dofinansowania uzyskuje Oferent, który zdobędzie najwyższą liczbę punktów (jednak nie mniej niż 110 pkt).
11. Konkurs zostanie rozstrzygnięty również wtedy, gdy w ogłoszonym konkursie zostanie złożona jedna oferta.

VI. Komisja konkursowa, rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Komisję konkursową w składzie od 3 do 5 osób – w tym przewodniczącego oraz zastępcę przewodniczącego - powołuje Zarząd Województwa Opolskiego.
2. Członkowie komisji konkursowej przed rozpoczęciem procedowania wypełniają kartę członka komisji konkursowej stanowiącą **załącznik nr 5** do niniejszego ogłoszenia.
3. Z procedowania komisji konkursowej wyłączone zostają osoby w przypadku, których ma miejsce powiązanie, z którymkolwiek z oferentów. Przedmiotowe wyłączenie następuje automatycznie po wskazaniu powiązania w karcie członka komisji konkursowej. Powyższe wyłączenie dotyczy wyłączenia z oceniania zadania, którego dotyczy w/w powiązanie.
4. Komisja konkursowa proceduje w składzie minimum 2 osób – w tym przewodniczący komisji lub zastępca przewodniczącego komisji.
5. Komisja konkursowa może procedować w formie „na żywo” lub on line lub w sposób hybrydowy.
6. Komisja konkursowa dokonuje oceny formalnej złożonych ofert. Następnie komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert, które pozytywnie przeszły ocenę formalną.
7. Po zakończeniu oceny ofert komisja konkursowa sporządza dla każdej z ofert kartę oceny merytorycznej oferty – zbiorczą stanowiącą **załącznik nr 4** do niniejszego ogłoszenia oraz zbiorcze zestawienie oceny ofert stanowiące **załącznik nr 6** do niniejszego ogłoszenia.
8. Oferta, która nie uzyskała, co najmniej 50% maksymalnej możliwej do osiągnięcia liczby punktów w ocenie wszystkich oceniających - nie zostanie wpisana na listę ofert rekomendowanych do realizacji i dofinansowania.
9. W przypadku ofert, które uzyskały, co najmniej 50% maksymalnej możliwej do osiągnięcia liczby punktów w ocenie wszystkich oceniających, komisja konkursowa ma

prawo proponować modyfikacje ofert. W przypadku przyjęcia w/w propozycji modyfikacji przez podmiot składający ofertę, podmiot ten składa ofertę zmodyfikowaną zgodnie z propozycjami komisji konkursowej. Po zaakceptowaniu przez komisję konkursową zmodyfikowana oferta zastępuje pierwotnie złożoną ofertę.

10. Komisja konkursowa przedstawia zbiorcze zestawienie ocen ofert - wraz z informacją dotyczącą modyfikacji ofert w oparciu o zapisy ust. 8 niniejszego ogłoszenia - zawierające rekomendację rozstrzygnięcia przedmiotowego konkursu ofert Zarządowi Województwa Opolskiego. W ramach w/w rekomendacji komisja konkursowa może przedstawić swoje propozycje modyfikacji zadania lub zadań niezależnie od procedury modyfikacji wskazanej w ust. 8.
11. Konkurs ofert rozstrzyga Zarząd Województwa Opolskiego w oparciu o rekomendacje komisji konkursowej.

VII. Termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert

Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone/opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, na stronie www.opolskie.pl oraz w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu przez Zarząd Województwa Opolskiego.

VIII. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert

1. Od podjętego przez Zarząd Województwa Opolskiego rozstrzygnięcia konkursu ofert przysługuje odwołanie, które Oferent może złożyć wyłącznie w formie pisemnej w ciągu 3 dni od daty ukazania się informacji o rozstrzygnięciu konkursu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego.
2. Odwołania należy składać w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ulica Hallera 9 w Opolu lub w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ulica Piastowska 14 w Opolu, Centrum Szkoleniowo-Konferencyjne „Ostrówek”, (o terminie złożenia odwołania decyduje data faktycznego wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego).
3. Zarząd rozstrzyga kwestię przedmiotowych odwołania/odwołań po zajęciu stanowiska odnośnie do odwołania/odwołań przez Komisję Odwoławczą.
4. O sposobie rozstrzygnięcia odwołania powiadamia się oferenta niezwłocznie.

5. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

IX. Przetwarzanie danych osobowych oferentów/realizatorów będących osobami fizycznymi

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (dalej RODO) - informujemy, że:
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego, adres: ul. Piastowska 14, 45 082 Opole,
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@opolskie.pl,
 - 3) administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. e RODO,
 - 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu ofert pod nazwą „ Marszałkowskie wsparcie zdrowia psychicznego” na powierzenie w latach 2023 – 2024 realizacji zadań obszarze zdrowia publicznego, to jest rozstrzygnięcia konkursu, realizacji umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu, rozliczeń finansowo-księgowych oraz w celach archiwizacyjnych,
 - 5) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora,
 - 6) administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
 - 7) ma Pani/Pan prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
2. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
 - 1) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - 2) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,

- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia oferty zgłoszonej w ramach ogłoszonego konkursu i zawarcia umowy,
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany oraz profilowaniu w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.

X. Informacje dotyczące obowiązku zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

Oferent w odniesieniu do zakresu zadania zobowiązany jest do uwzględnienia przepisów Ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

XI. Postanowienia końcowe

1. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczenia zadania regulować będzie umowa zawarta pomiędzy wyłonionym Oferentem a Województwem Opolskim.
2. Zarząd Województwa Opolskiego zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, bez podania przyczyny przed upływem terminu złożenia ofert.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Województwo może zmienić lub zmodyfikować wymagania i treść dokumentów konkursowych, w tym niniejszego Ogłoszenia, o czym niezwłocznie poinformuje poprzez umieszczenie stosownych informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego.
4. Na etapie realizacji zadania Województwo może zmienić treść dokumentów konkursowych, w tym Ogłoszenia, w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji zadania. Zmiana taka jest dopuszczalna jedynie, jeżeli będzie korzystna z punktu widzenia celów konkursu, lub w sytuacji wystąpienia szczególnych sytuacji związanych z zagrożeniem zdrowia i życia wielu ludzi.
5. Województwo zastrzega sobie prawo do:
 - a. odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny,
 - b. przedłużenia terminu składania ofert oraz przedłużenia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny,

- c. odstąpienia od zawarcia umowy z Oferentem z przyczyn obiektywnych, w szczególności w sytuacji wystąpienia szczególnych sytuacji związanych z zagrożeniem zdrowia i życia wielu ludzi,
 - d. przesunięcia terminu zawarcia lub realizacji umowy z Oferentem z przyczyn obiektywnych, m.in. w sytuacji wystąpienia szczególnych sytuacji związanych z zagrożeniem zdrowia i życia wielu ludzi.
6. W przypadku skorzystania przez Województwo z uprawnień wskazanych w ust. 5 Województwo nie będzie zobowiązane do wypłaty Oferentowi jakiegokolwiek świadczenia pieniężnego, w tym także z tytułu zwrotu poniesionych kosztów lub utraconych korzyści.

Załącznik Nr 1 do ogłoszenia**OFERTA**

na powierzenie realizacji zadania w zakresie zdrowia publicznego składana w trybie określonym w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE

| | | |
|----|---|-------------------------------|
| 1. | Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Zarząd Województwa Opolskiego |
| 2. | Tytuł zadania | |
| 3. | Rodzaj zadania z ogłoszenia: Zadanie nr 1 Zadanie nr 2 | |

II. DANE PODMIOTU

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 1. | Nazwa podmiotu składającego ofertę | | |
| 2. | Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę | | |
| 3. | Adres siedziby podmiotu | | |
| 4. | Adres do korespondencji | | |
| 5. | Numer telefonu kontaktowego | | |
| 6. | E-mail | | |
| 7. | Forma prawna | | |
| 8. | NIP | | |
| 9. | REGON | | |
| 10. | Numer wpisu do rejestru sądowego lub innego rejestru/ewidencji | | |
| 11. | Nazwa banku i nr rachunku bankowego podmiotu składającego ofertę | | |
| 12. | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, funkcja, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail) | | |
| 12. | Przedmiot działalności statutowej związanej/zgodnej z zadaniem z oferty | | |
| 13. | Jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą | Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców | Przedmiot działalności gospodarczej związanej/zgodnej z zadaniem z oferty |
| | | | |

III. SZCZEGÓŁOWY SPOSÓB REALIZACJI ZADANIA

| | |
|-----------|--|
| 1. | Opis zadania (w tym sposobów oceny i/lub ewaluacji) |
| | |

| | |
|-----------|---|
| 2. | Miejsce/miejsca realizacji zadania |
| | |

| | |
|-----------|--|
| 3. | Planowana liczba uczestników/odbiorców, charakterystyka uczestników/odbiorców |
| | |

| | |
|-----------|--|
| 4. | Uzasadnienie realizacji zadania |
| | |

| | |
|-----------|---|
| 5. | Zakładane cele realizacji zadania (cele mają być konkretne, mierzalne, akceptowalne, realistyczne, określone w czasie) |
| | |

| | |
|-----------|---|
| 6. | Opis trwałości zadania, tzn. np. oddziaływania zadania po jego zakończeniu |
| | |

| | |
|-----------|---|
| 7. | Opis rezultatów zadania + policzalny wskaźnik/wskaźniki realizacji zadania |
| | |

IV. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA

| | | | |
|--|--|---|--|
| Termin realizacji zadania (termin nie może być wcześniejszy, ani późniejszy od terminów realizacji zadania wskazanych w ogłoszeniu o konkursie) | | | |
| Data rozpoczęcia | | Data zakończenia | |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania | | Terminy realizacji poszczególnych działań | |
| | | | |
| | | | |

V. INFORMACJA O WYSOKOŚCI WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW NA REALIZACJĘ ZADANIA Z PODZIAŁEM NA POSZCZEGÓLNE LATA

| |
|--|
| |
|--|

VI. INFORMACJA O POSIADANYCH ZASOBACH RZECZOWYCH, KADROWYCH I KOMPETENCJACH OSÓB ZAPEWNIAJĄCYCH WYKONANIE ZADANIA, A TAKŻE O ZAKRESIE OBOWIĄZKÓW TYCH OSÓB W REALIZOWANYM ZADANIU

| | |
|-----------|------------------------|
| 1. | Zasoby rzeczowe |
| | |

| | | | |
|------------|--|--|---|
| 2. | Zasoby kadrowe, kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania, a także zakres obowiązków tych osób w realizowanym zadaniu | | |
| Lp. | Osoba (krótki opis lub funkcja w projekcie, bez danych osobowych) | Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia | Zakres obowiązków w realizowanym zadaniu |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

VII. INFORMACJA O WCZEŚNIEJSZEJ DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ, JEŻELI DZIAŁALNOŚĆ TA DOTYCZY ZADANIA OKREŚLONEGO W OGŁOSZENIU O KONKURSIE OFERT LUB ZADANIA PODOBNEGO RODZAJU

| |
|--|
| |
|--|

VIII. KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA, W SZCZEGÓLNOŚCI UWZGLĘDNIAJĄCY KOSZTY ADMINISTRACYJNE

1. Kosztorys realizacji zadania ze względu na rodzaj kosztów z rozbiem na lata 2023- 2024

| Lp. | Rodzaj kosztów | Liczba jednostek + rodzaj miary | Koszt jednostkowy (w.zł) | Koszt całkowity (w zł) | Z tego z wnioskowanych środków finansowych | Z tego ze środków finansowych własnych | Wkład rzeczowy, osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i/lub praca społeczna) |
|-----|------------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------------|--|--|---|
| 1. | Koszty merytoryczne | | | | | | |
| | 1... | | | | | | |
| | 2... | | | | | | |
| 2. | Koszty administracyjne | | | | | | |
| | 1.. | | | | | | |
| | 2... | | | | | | |
| 3. | Ogółem: | | | | | | |

2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

| |
|--|
| |
|--|

Oświadczam/my, że:

- 1) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 2) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 3) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / właściwą ewidencją*;
- 4) wszystkie informacje podane w ofercie oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem

- prawnym i faktycznym;
- 5) w zakresie związanym z konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z aktualnym stanem prawnym w zakresie ochrony danych osobowych.

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę)

Pouczenie:

- Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach

Załącznik Nr 2 do ogłoszenia

Oświadczenie*

Oświadczam, że w stosunku do
(nazwa oferenta)

.....
(adres oferenta)

nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że
(nazwa oferenta)

.....
(adres oferenta)

jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego o numerze:

.....
na który zostaną przekazane środki na realizację zadania i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

Oświadczam, że otrzymana kwota środków finansowych przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(pieczętka imienna i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta)

Opole, dnia.....

*w przypadku reprezentowania oferenta przez więcej niż jedną osobę, każda z osób składa odrębne oświadczenie.

Załącznik nr 3 do ogłoszenia

Karta Oceny Formalnej Oferty nr dotyczącej zadania o nazwie:

**(skrótowa lub pełna nazwa zadania)
oferenta**

(skrótowa lub pełna nazwa oferenta)

| L.P. | OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE | TAK /NIE/ Nie dotyczy | Uwagi |
|------|--|--------------------------|--|
| 1. | Czy ofertę złożono w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie? | | Jeżeli wpisano NIE ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 2. | Czy oferta została złożona przez Podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym? | | Jeżeli wpisano NIE ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 3. | Czy oferta została złożona przez Podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności obejmują zadanie określone w ogłoszeniu o konkursie? | | Jeżeli wpisano NIE ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 4. | Czy zadanie znajdujące się w ofercie wpisuje się w zakres zadania konkursowego określonego w dziale I ust.2 ogłoszenia o konkursie? | | Jeżeli wpisano NIE ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 5. | Czy oferta jest kompletna? | | Jeżeli wpisano NIE ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 6. | Czy oferta została podpisana przez osobę lub osoby uprawnione zgodnie z Krajowym Rejestrem Sądowym, innym rejestrem lub ewidencją? (Nie dotyczy w przypadku spełnienia wymagań określonych w pkt 7) | | Jeżeli wpisano NIE ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 7. | Czy do oferty załączono dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta - w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru albo ewidencji? (Nie dotyczy w przypadku spełnienia wymagań określonych w pkt 6) | | Jeżeli wpisano NIE ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 8. | Czy oferta została wypełniona prawidłowo? | | Jeżeli wpisano NIE ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |

| DECYZJA W SPRAWIE MERYTORYCZNEJ OCENY OFERTY | TAK/NIE |
|---|---------|
| Czy oferta zostaje skierowana do oceny merytorycznej? | |

Imię i nazwisko, osób dokonujących oceny formalnej:

- 1.
- 2.

Załącznik nr 4 do ogłoszenia

Karta Oceny Merytorycznej Oferty nr dotyczącej zadania o nazwie:

(skrótowa lub pełna nazwa zadania)
oferenta

(skrótowa lub pełna nazwa oferenta)

| Lp. | Kryterium | Liczba punktów możliwych do przyznania | Ocena 1 | Ocena 2 | Ocena n |
|--|---|--|---------|---------|---------|
| 1. | Stopień zgodności zadania z ofertą z zadaniem konkursowym określonym w dziale I ust. 2 ogłoszenia o konkursie | 0-30 pkt | | | |
| 2. | Kwalifikacje i doświadczenie zespołu realizującego zadanie | 0-30 pkt | | | |
| 3. | Kompleksowość i spójność wewnętrzna zadania, w tym zgodność w obrębie planowanych działań i rezultatów, rzetelny opis poszczególnych działań | 0-30 pkt | | | |
| 4. | Adekwatność liczby i rodzaju adresatów działań do zadania i jego kosztów | 0-20 pkt | | | |
| 5. | Zasadność przedstawionych kosztów oraz realność i klarowność kalkulacji kosztów w stosunku do planowanych działań, gospodarność oraz przejrzystość budżetu zadania | 0-30 pkt | | | |
| 6. | Zakładane rezultaty realizacji zadania, w tym trwałość zadania | 0-30 pkt | | | |
| 7. | Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego/ programów zdrowotnych/polityki zdrowotnej finansowanych przez jednostki samorządu terytorialnego lub inne podmioty administracji publicznej w szczególności dotyczących zdrowia psychicznego | 0-20 pkt | | | |
| 8. | Współpraca z innymi instytucjami/podmiotami podczas realizacji zadania | 0-20 pkt | | | |
| 9. | Planowane działania promocyjne i informacyjne (rodzaj i liczba działań, proponowane kanały dotarcia do uczestników i społeczeństwa) | 0-10 pkt | | | |
| Sumy punktów przyznanych przez poszczególnych oceniających | | | | | |
| Średnia wszystkich przyznanych punktów (suma punktów/liczba oceniających) | | | | | |
| Maksymalna możliwa do osiągnięcia liczba punktów w ocenie wszystkich oceniających | | 220 | | | |
| 50% maksymalnej możliwej do osiągnięcia liczby punktów w ocenie merytorycznej | | 110 | | | |
| Czy oferta osiągnęła wartość progu punktowego, tj. 50% maksymalnej możliwej do osiągnięcia liczby punktów w ocenie wszystkich oceniających (tak/nie)? | | | | | |

Imię i nazwisko członka komisji, numer kolumny z ocenami oraz podpis:

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

Załącznik nr 4a do ogłoszenia

Karta Oceny Merytorycznej Oferty nr dotyczącej zadania o nazwie:

(skrótowa lub pełna nazwa zadania)
oferenta

(skrótowa lub pełna nazwa oferenta)

| Lp. | Kryterium | Liczba punktów możliwych do przyznania | Ocena |
|--|--|--|-------|
| 1. | Stopień zgodności zadania z oferty z zadaniem konkursowym określonym w dziale I ust. 2 ogłoszenia o konkursie | 0-30 pkt | |
| 2. | Kwalifikacje i doświadczenie zespołu realizującego zadanie | 0-30 pkt | |
| 3. | Kompleksowość i spójność wewnętrzna zadania, w tym zgodność w obrębie planowanych działań i rezultatów, rzetelny opis poszczególnych działań | 0-30 pkt | |
| 4. | Adekwatność liczby i rodzaju adresatów działań do zadania i jego kosztów | 0-20 pkt | |
| 5. | Zasadność przedstawionych kosztów oraz realność i klarowność kalkulacji kosztów w stosunku do planowanych działań, gospodarność oraz przejrzystość budżetu zadania | 0-30 pkt | |
| 6. | Zakładane rezultaty realizacji zadania, w tym trwałość zadania | 0-30 pkt | |
| 7. | Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego/ programów zdrowotnych/polityki zdrowotnej finansowanych przez jednostki samorządu terytorialnego lub inne podmioty administracji publicznej | 0-20 pkt | |
| 8. | Współpraca z innymi instytucjami/podmiotami podczas realizacji zadania | 0-20 pkt | |
| 9. | Planowane działania promocyjne i informacyjne (rodzaj i liczba działań, proponowane kanały dotarcia do uczestników i społeczeństwa | 0-10 pkt | |
| Suma przyznanych punktów (Maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów według niniejszej karty wynosi 220) | | | |

Imię i nazwisko członka komisji oraz podpis :

Załącznik nr 5 do ogłoszenia

Karta członka komisji konkursowej

w konkursie ogłoszonym Uchwałą Nr /

Zarządu Województwa Opolskiego z dnia

Oświadczam, że:

1. **Jestem/nie jestem** członkiem władz ani jakichkolwiek gremiów podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
2. **Jestem/nie jestem** członkiem podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
3. **Jestem/nie jestem** zatrudniona(y) w podmiocie i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
4. **Wykonuję/nie wykonuję** prac wolontariackich, zleconych lub kontraktowych dla podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
5. **Pozostaję/nie pozostaję** z podmiotem i/lub instytucją, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić zastrzeżenia odnośnie do mojej bezstronności.

(Proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi. Podkreślenie odpowiedzi pozytywnej pisanej większą czcionką powoduje automatyczne wyłączenie z udziału w pracach komisji konkursowej)

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji oraz dokumentacji związanych z pracą komisji konkursowej w skład, której wchodzę oraz zgadzam się, że informacje te i dokumentacja ta mogą być użyte tylko do celów związanych z pracami komisji konkursowej i nie mogą być ujawniane osobom trzecim przed staniem się informacjami publicznymi.

Zobowiązuję się do niezwłocznego wypełnienia nowej Karty członka komisji konkursowej w przypadku zajścia zmiany dotyczącej wypełnionej już Karty członka komisji konkursowej.

Data

Imię i nazwisko

Podpis

Załącznik nr 6 do ogłoszenia

Zbiorcze zestawienie ocen ofert w konkursie ogłoszonym

Uchwałą Nr /

Zarządu Województwa Opolskiego z dnia

| Numer oferty | Nazwa pełna lub skrócona podmiotu składającego ofertę | Nazwa pełna lub skrócona zadania | Suma wszystkich przyznanych punktów |
|--|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 50% maksymalnej możliwej do osiągnięcia liczby punktów w ocenie wszystkich oceniających | | | 110 |

Komisja rekomenduje do realizacji i dofinansowania ofertę/oferty nr:

Imię, nazwisko oraz podpis członka komisji:

1.

2.

3.

4.