

ZARZĄDZENIE NR 639/2015  
PREZYDENTA MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE

z dnia 03.12.2015 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację w okresie od dnia 01 stycznia 2016 r. do dnia 31 marca 2016 r. zadania publicznego z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

Na podstawie art. 11 ust. 2 i art. 13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r., poz. 1118, z późn. zm.), art. 190 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 332 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XV/151/15 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dnia 25 listopada 2015 r. w sprawie przyjęcia Programu Współpracy Miasta Świętochłowice z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2016.

zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się otwarty konkurs ofert na realizację w okresie od dnia 01 stycznia 2016 r. do dnia 31 marca 2016 r. zadania z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, polegającego na prowadzeniu placówek opiekuńczo- wychowawczych typu socjalizacyjnego, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2


Ogłoszenie zostanie opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej Miasta Świętochłowice [www.swietochlowice.pl](http://www.swietochlowice.pl), oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, ul. Katowicka 35.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Z up. Prezydenta Miasta  
Drugi Zastępca Prezydenta Miasta  
  
Stanisław Korman

03-12-15

Na podstawie art.13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie ( Dz. U. z 2014 r., poz. 1118, z późn. zm.)

**PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE  
OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ W OKRESIE OD DNIA  
01 STYCZNIA 2016 R. DO DNIA 31 MARCA 2016 R. ZADANIA PUBLICZNEGO Z ZAKRESU  
WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ, POLEGAJĄCEGO NA  
PROWADZENIU PLACÓWEK OPIEKUŃCZO- WYCHOWAWCZYCH TYPU SOCJALIZACYJNEGO  
DLA DZIECI Z TERENU ŚWIĘTOCHŁOWIC**

**I. Rodzaj zadania:**

Prowadzenie siedmiu placówek opiekuńczo – wychowawczych typu socjalizacyjnego, zapewniających opiekę i wychowanie dzieciom z terenu Miasta Świętochłowice, pozbawionych tej opieki ze strony rodziców.

**II. Podmiotami uprawnionymi do złożenia oferty są działające w w/wym. obszarze:**

1. Organizacje pozarządowe prowadzące działalność w zakresie wspierania rodziny, pieczy zastępczej lub pomocy społecznej,
2. Osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej lub pomocy społecznej.

**III. Rodzaje, zakres i formy realizacji zadania:**

1. W każdej placówce opiekuńczo – wychowawczej może być umieszczonych w tym samym czasie łącznie, nie więcej niż 14 dzieci.
2. Placówki, o których mowa w ust.1 w szczególności :
  - 1) zapewniają dziecku całodobową opiekę i wychowanie oraz zaspokajają jego niezbędne potrzeby, w szczególności emocjonalne, rozwojowe, zdrowotne, bytowe, społeczne i religijne,
  - 2) realizują przygotowany we współpracy z asystentem rodziny plan pomocy dziecku,
  - 3) umożliwiają kontakt dziecka z rodzicami i innymi osobami bliskimi, chyba że sąd postanowi inaczej,
  - 4) podejmują działania w celu powrotu dziecka do rodziny,
  - 5) zapewniają dziecku dostęp do kształcenia dostosowanego do jego wieku i możliwości rozwojowych,
  - 6) obejmują dziecko działaniami terapeutycznymi, zapewniają korzystanie z przysługujących świadczeń zdrowotnych.
3. Warunki lokalowe niezbędne do realizacji zadania winny być zgodne ze standardami usług świadczonych w placówkach zgodnie z § 18 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie instytucjonalnej pieczy zastępczej (Dz. U. nr 292, poz. 1720); Obiekt/lokal w którym odbywać się będzie realizacja zadania winien być przystosowany pod względem sanitarnym, przeciwpożarowym i bhp do prowadzenia placówki.
4. Prowadzenie placówki wymaga :
  - 1) posiadania przez kierującego placówką kwalifikacji zgodnych z art. 97 ust. 3 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 332 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą,
  - 2) posiadania przez kadrę pedagogiczno - psychologiczną kwalifikacji zgodnych z art. 98 ustawy.
5. Realizacja zadania winna być zgodna z ustawą i odpowiednio dokumentowana.
6. Placówka winna systematycznie współpracować z Ośrodkiem Pomocy Społecznej oraz umożliwiać działania kontrolne wykonywane przez upoważnionych przedstawicieli gminy.

**IV. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadań.**

1. Na realizację zadania określonego w niniejszym ogłoszeniu planuje się przeznaczyć w okresie od dnia 01 stycznia 2016 r. do dnia 31 marca 2016 r. kwotę w wysokości do 970 200,00 zł.

2. Na realizację wymienionego zadania wydatkowano :
  - w okresie od 01 września 2015 r. do dnia 31 października 2015 r. kwotę 774 317,88 zł
  - w okresie od 01 listopada 2015 r. do dnia 31 grudnia 2015 r. kwotę 600 000,00 zł.
3. Wysokość kwoty może ulec zmianie w zależności od środków przeznaczonych na ten cel.
4. Kwota planowana na wykonanie zadania może ulec zmniejszeniu w przypadku stwierdzenia, że zadanie można zrealizować mniejszym kosztem, złożone oferty nie uzyskują akceptacji lub zaistnieje konieczność zmniejszenia budżetu Miasta w części przeznaczonej na realizację zadania z ważnych przyczyn, niemożliwych do przewidzenia w dniu ogłoszenia.

#### V. Termin realizacji zadania

1. Zadanie winno być realizowane w terminie od dnia 01 stycznia 2016 r. do dnia 31 marca 2016 r.
2. Zadanie winno być zrealizowane z najwyższą starannością, w zakresie opisanym w ofercie, zgodnie z zawartą umową oraz obowiązującymi standardami i przepisami.

#### VI. Zasady przyznawania dotacji

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie bądź przesłanie w terminie **do 22 dnia od dnia ogłoszenia**, w formie pisemnej wraz z wymaganymi załącznikami, oferty zgodnej ze wzorem określonym w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania (Dz. U. z 2011 r., Nr 6, poz. 25) do Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, **na adres: 41-600 Świętochłowice, ul. Katowicka 35**. W przypadku nadesłania oferty pocztą, liczy się data jej wpływu do Ośrodka Pomocy Społecznej.
2. Oferta podmiotu, podpisana przez osoby do tego uprawnione, powinna zawierać w szczególności:
  - 1) szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji,
  - 2) informacje o terminie i miejscu realizacji zadania publicznego,
  - 3) szczegółową kalkulację przewidywanych kosztów realizacji zadania, zawierającą w szczególności koszty:
    - zatrudnienia pracowników,
    - mediów ( energii, wody, ogrzewania, wywozu śmieci itp.),
    - ubezpieczenia,
    - wyżywienia dzieci,
    - inne rzeczowe, związane z egzystencją dzieci (np.. kieszonkowe, drobne wyposażenie w sprzęty, odzież i obuwie, art. szkolne, leki, i materiały medyczne, paliwo, środki czystości, itp.).
  - 4) informację o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie którego dotyczy oferta oraz deklarację o zamiarze odpłatnego lub nieodpłatnego wykonania zadania.
3. Warunkiem rozpatrzenia oferty jest zamieszczenie w ofercie informacji, zgodnie ze wzorem określonym w rozporządzeniu, o którym mowa w ust.1 oraz załączenie następujących dokumentów:
  - 1) statutu lub innego dokumentu potwierdzającego zgodność działalności prowadzonej przez podmiot z typem realizowanego zadania,
  - 2) aktualnego odpisu potwierdzającego wpis do właściwej ewidencji lub rejestru dotyczących statusu prawnego uprawnionego podmiotu i prowadzonej przez niego działalności,
  - 3) zezwolenia Wojewody właściwego terytorialnie na prowadzenie placówek opiekuńczo-wychowawczych.
  - 4) oświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON oraz numerze identyfikacji podatkowej NIP,
  - 5) oświadczenia o posiadaniu odpowiednich zasobów lokalowych i rzeczowych, niezbędnych do realizacji zadania,
  - 6) informacji o posiadanych zasobach kadrowych zapewniających właściwe wykonanie zadania, sporządzonej zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia (lista osób realizujących zadanie wraz z opisem kwalifikacji),
  - 7) aktualnego zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z podatkami (ważnego 3 m-ce od daty wystawienia),
  - 8) aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC w zakresie prowadzonej działalności,
  - 9) pełnomocnictwa do składania oświadczeń woli i zawierania umów, o ile umocowanie do

23-24

działania w imieniu Oferenta nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.  
Wymagane jest potwierdzenie przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta zgodności załączników składanych w kopii z oryginałem.

4. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych, to jest na każdą placówkę zapewniającą opiekę 14 dzieciom.
5. Treść ogłoszenia wraz z załącznikiem oraz wzór oferty dostępne są w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, ul. Katowicka 35 oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Świętochłowice [www.swietochlowice.pl](http://www.swietochlowice.pl).

#### **VII Termin, tryb i kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru oferty**

1. Wybór ofert nastąpi w terminie nie przekraczającym 1 miesiąca od upływu terminu ich składania.
2. Oferty będą rozpatrywane przez komisję konkursową, powołaną przez Prezydenta Miasta w drodze zarządzenia, w terminie nie przekraczającym 1 miesiąca od upływu terminu ich składania.
3. Komisja konkursowa dokona oceny oferty pod względem formalnym i merytorycznym, a w szczególności:
  - 1) ocenia możliwość realizacji zadania przez Oferenta (doświadczenie w realizacji zadań tego samego rodzaju, zasoby lokalowe, rzeczowe),
  - 2) ocenia przedstawioną kalkulację kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania,
  - 3) ocenia proponowaną jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób, przy udziale których będzie realizować zadanie publiczne ( w szczególności zasoby kadrowe),
  - 4) uwzględnia planowany przez Oferenta wkład rzeczowy, osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i pracę społeczną członków,
  - 5) uwzględnia wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania.
4. Komisja sporządzi protokół wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. Decyzję o udzieleniu dotacji podejmuje Prezydent Miasta w drodze zarządzenia, po zapoznaniu się z opinią Komisji Konkursowej.
6. Skład komisji Konkursowej oraz regulamin jej pracy ustala Prezydent Miasta w drodze zarządzenia.
7. Decyzja Prezydenta Miasta jest ostateczna.
8. Wykaz podmiotów, zleconych zadań, na które przyznano dotacje i kwot przyznanych na realizację tych zadań zostanie opublikowany na stronach BIP, miejskiego portalu internetowego oraz wywieszony na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego i Ośrodka Pomocy Społecznej.
9. Prezydent Miasta zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny.
10. Prezydent Miasta zastrzega możliwość nie rozstrzygnięcia konkursu.

#### **VIII. Warunkiem zawarcia umowy jest :**

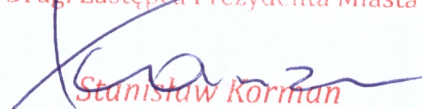
Przedłożenie oświadczenia o aktualności dokumentów potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących, dołączonych do oferty.

- IX. Dodatkowych informacji na temat warunków i możliwości uzyskania dotacji udziela Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach z siedzibą przy ul. Katowickiej 35, tel. 032 2455104 wew. 43, 47, email: [ops@poczta.internetdsl.pl](mailto:ops@poczta.internetdsl.pl)**

Załącznik :

- wykaz osób

Z up. Prezydenta Miasta  
Drugi Zastępca Prezydenta Miasta

  
Stanisław Korman

25

**WYKAZ OSÓB  
PRZY UDZIALE KTÓRYCH PODMIOT ZAMIERZA WYKONYWAĆ ZLECONE ZADANIE**

Lp.	Nazwisko i mię 2	Proponowana rola w realizacji zadania 3	Kwalifikacje 4	Staż pracy 5
1				

Oświadczam, że dysponuję potencjałem kadrowym, posiadającym kwalifikacje niezbędne do wykonania powierzonego zadania i posiadam dokumenty potwierdzające dane zawarte w niniejszym Wykazie.

....., dnia .....,  
.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

Z up. Prezydenta Miasta  
Drugi Zastępca Prezydenta Miasta



Stanisław Korman