

ZARZĄDZENIE NR 545 /2017
PREZYDENTA MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE

z dnia 07.12.2017 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację w latach 2018-2020 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 2016 r., poz. 1817 z późn. zm.), art. 190 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 697 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XLIII/361/17 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dnia 29 listopada 2017 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 2018.

zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się otwarty konkurs ofert na realizację w latach 2018-2020 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, oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, ul. Katowicka 35.

§ 3

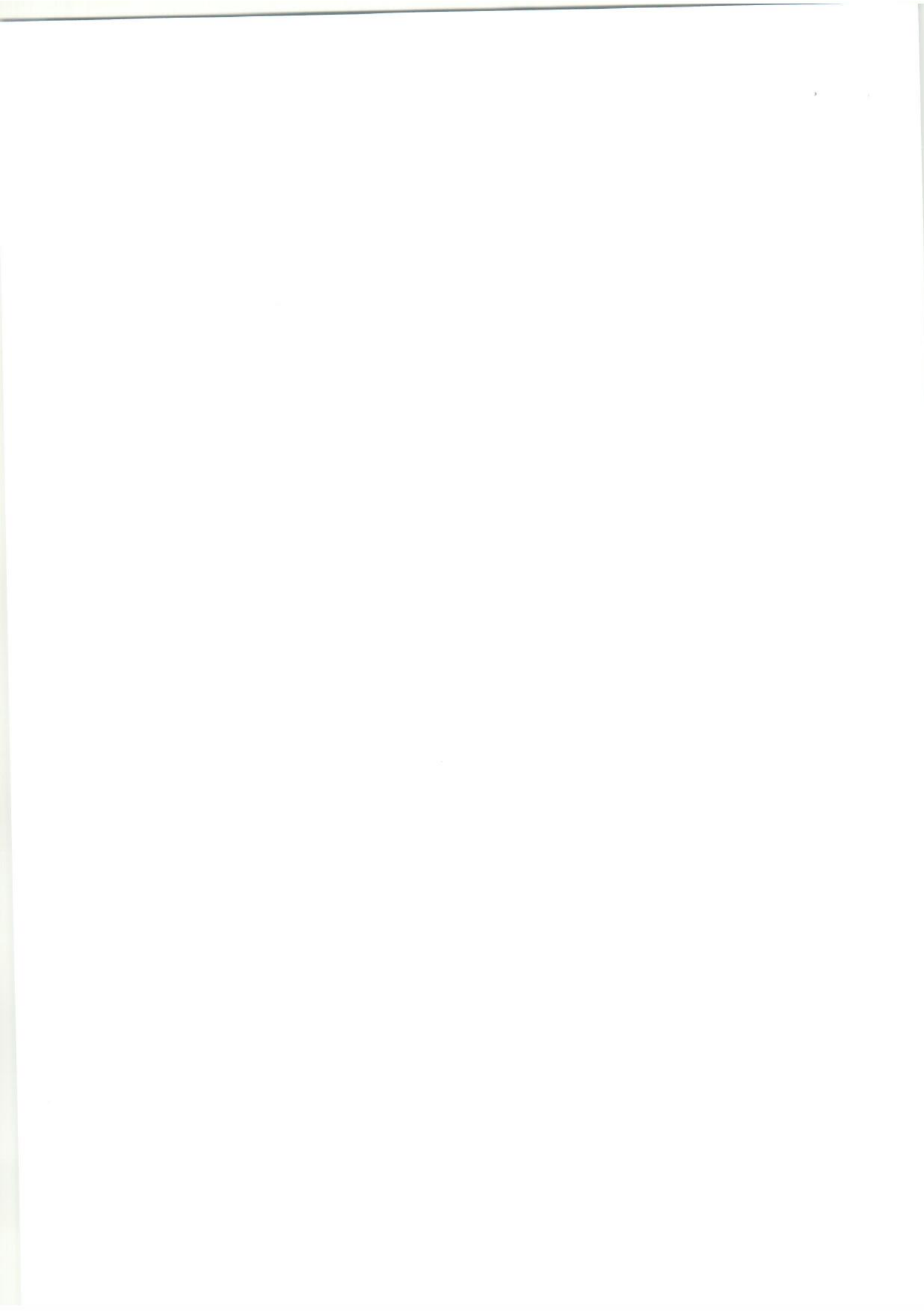
Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


Z up. Prezydenta Miasta
Drugi Zastępca Prezydenta Miasta
Stanisław Korman





Na podstawie art.13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r., poz. 1817 z późn. zm.)

**PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE
OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ W LATACH 2018-2020 ZADANIA
PUBLICZNEGO Z ZAKRESU WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ,
POLEGAJĄCEGO NA PROWADZENIU PLACÓWEK OPIEKUŃCZO- WYCHOWAWCZYCH TYPU
SOCJALIZACYJNEGO DLA DZIECI Z TERENU ŚWIĘTOCHŁOWICE**

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 gwarancji 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,
 - 7) 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. Placówki powinny być umiejscowione na terenie Miasta Świętochłowice lub na terenie innych powiatów. W takim przypadku realizacja zadania będzie odbywać się na zasadzie porozumienia pomiędzy starostą powiatu, który zleca zadanie a starostą powiatu na którego terenie prowadzona jest placówka.
5. 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 2017 r., poz. 697 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą,
 - 2) posiadania przez kadrę pedagogiczno - psychologiczną kwalifikacji zgodnych z art. 98 ustawy.
6. Realizacja zadania winna być zgodna z ustawą i odpowiednio dokumentowana.
7. Placówki winny 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 każdym roku 2018- 2020 kwotę w wysokości do **3 880 800,00 zł.**
2. Na realizację wymienionego zadania wydatkowano :
 - w okresie od 01 stycznia 2016 r. do dnia 31 grudnia 2016 r. kwotę 3 730 494,35 zł.
 - w okresie od 01 stycznia 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r. kwotę 3 833,860,00 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 2018 r. do dnia 31 grudnia 2020 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 Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 sierpnia 2016 r. w sprawie wzorów ofert i ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań (Dz. U. z 2016 r., poz. 1300) 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,
 - żywienia 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 lub zobowiązania do jej zawarcia na okres obowiązywania umowy,
 - 9) pełnomocnictwa do składania oświadczeń woli i zawierania umów, o ile umocowanie do 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.

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) uwzględni planowany przez Oferenta wkład rzeczowy, osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i pracę społeczną członków,
 - 5) uwzględni 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.

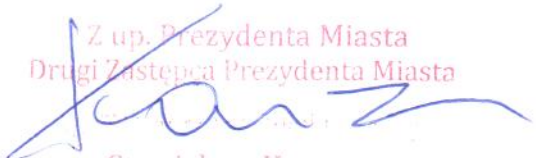
VIII. Warunkiem zawarcia umowy jest :

Przedłożenie oświadczenia o aktualności dokumentów potwierdzającego 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, email: ops@ops-sw.pl**

Załącznik :

- wykaz osób

Z up. Prezydenta Miasta
Drugi Zastępca Prezydenta Miasta

Stanisław Korman


Mofaw

Załącznik

.....
(pieczęć oferenta)

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

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

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)

