Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 113/2024

Prezydenta Miasta Świnoujście

z dnia 19 lutego 2024 r.

**REGULAMIN**

**OTWARTEGO KONKURSU OFERT NA REALIZACJĘ**

**ZADANIA PUBLICZNEGO Z ZAKRESU DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ OSÓB   
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

**§ 1**

1. Realizacja zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób   
z niepełnosprawnością na terenie miasta Świnoujście przez podmioty uprawnione odbywa się w drodze otwartego konkursu ofert na podstawie:

1) ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie   
(Dz. U. z 2023 r. poz. 571), zwanej dalej „ustawą”,

2) niniejszego Regulaminu otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością, zwanego dalej „Regulaminem”.

2. Celem otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością jest wyłonienie i zlecenie podmiotowi uprawnionemu realizacji następującego zadania:

„Organizacja i przeprowadzenie oddziaływań o charakterze terapeutyczno - edukacyjno - rekreacyjnym w formie wyjazdowej w ramach rehabilitacji społecznej dorosłych osób   
z niepełnosprawnością z terenu Miasta Świnoujście”.

Planowana kwota dotacji wynosi 45 000 zł.

**§ 2**

Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:

1. konkursie – rozumie się przez to otwarty konkurs ofert na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością;
2. komisji – rozumie się przez to Komisję konkursową;
3. podmiocie uprawnionym – rozumie się przez to:

- organizacje pozarządowe niebędące jednostkami sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych lub przedsiębiorstwami, instytutami badawczymi, bankami i spółkami prawa handlowego będącymi państwowymi lub samorządowymi osobami prawnymi i niedziałające w celu osiągnięcia zysku osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowość prawną, którym odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną, w tym fundacje   
i stowarzyszenia, z zastrzeżeniem art. 3 ust. 4 ustawy o pożytku publicznym   
i o wolontariacie,

- inne podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego:

a) osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia   
i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego;

b) stowarzyszenia jednostek samorządu terytorialnego;

c) spółdzielnie socjalne;

d) spółki akcyjne i spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz kluby sportowe będące spółkami działającymi na podstawie przepisów ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2023 r. poz. 2048), które nie działają w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników, które łącznie spełniają następujące kryteria:

- realizują zadania na rzecz osób z niepełnosprawnością,

- prowadzą działalność statutową w zakresie objętym konkursem,

- dysponują wykwalifikowaną kadrą, legitymującą się odpowiednimi kwalifikacjami do realizacji zadania.

4) organie zlecającym - rozumie się przez to Prezydenta Miasta Świnoujście, upoważnionego do powoływania i odwoływania Komisji konkursowej oraz udzielającego dotacji na finansowanie lub dofinansowanie realizacji zleconego zadania z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością;

5) postępowaniu – rozumie się przez to określone w Regulaminie postępowanie w sprawie zlecenia realizacji zadania z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością podmiotom uprawnionym;

6) oferencie – rozumie się przez to podmiot uprawniony, ubiegający się o zawarcie umowy, który złożył ofertę w postępowaniu w sprawie zlecenia realizacji zadania z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością;

7) umowie – rozumie się przez to umowę na realizację zadania z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością.

**§ 3**

Złożone oferty rozpatrywane są pod względem formalnym i merytorycznym.

**§ 4**

Oferent zobowiązany jest spełnić następujące wymogi:

1. Oferty na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób   
z niepełnosprawnością należy składać w terminie **do 14 marca 2024 roku,** na adres: Stanowisko Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście, przy ul. Wojska Polskiego 1/5, parter, w godzinach od 7.00 do 15.00 (decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Świnoujście),

2. Oferty należy składać na formularzu ofert, określonym w rozporządzeniu Przewodniczącego Komitetu do Spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. w sprawie wzorów ofert i ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań (Dz. U. z 2018 r. poz. 2057),

3. Do oferty należy dołączyć:

1) wydruk lub kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji;

2) statut;

3) umocowanie osób reprezentujących oferenta, o ile nie wynika to z ww. dokumentów;

4) w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta (- ów);

5) wykaz osób zaangażowanych w realizację zadania tj. informacje o posiadanym zasobie kadrowym, w szczególności kwalifikacje i doświadczenie osób, które zostaną zaangażowane do realizacji przedmiotowego zadania;

6) pisemne zobowiązanie (załącznik nr 1 do Ogłoszenia ) w zakresie:

a) przeprowadzenia kwalifikacji uczestników,

b) zapewnienia kadry, którą stanowią m.in:

- osoby prowadzące zajęcia/oddziaływania o charakterze terapeutyczno – edukacyjnym, posiadające kwalifikacje i umiejętności w zakresie objętym programem,

- opiekunowie osób z niepełnosprawności, posiadający doświadczenie i umiejętności niezbędne do sprawowania opieki nad osobami z niepełnosprawnością,

- osoby pełniące funkcję pomocy opiekunów osób z niepełnosprawnościami, posiadające doświadczenie i umiejętności niezbędne do sprawowania opieki nad osobami z niepełnosprawnościami,

c) realizacji programu o charakterze terapeutyczno – edukacyjnym,

d) realizacji programu rekreacyjno – kulturalnego.

e) zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu uczestników w obiekcie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej oraz wymogi sanitarne w oparciu o obwiązujące przepisy prawa,

f) zapewnienia transportu uczestników do i z miejsca, gdzie realizowane będzie zadanie,

g) zapewnienia przeprowadzenia kontroli pod względem technicznym przez stosowne służby środka transportu, jaki będzie wykorzystany w trakcie przewozu uczestników,

h) zapewnienia żywienia zgodnie z zasadami higieny żywienia określonymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U z 2023 r., poz. 1448),

i) prowadzenia i dostosowania wszelkich działań w okresie stanu zagrożenia epidemicznego lub pandemii do obowiązujących obostrzeń i zasad bezpieczeństwa, aktualnych wytycznych m.in. Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia, jeżeli będą obowiązywały podczas wyjazdu,

7) program o charakterze terapeutyczno – edukacyjnym,

8) program kulturalno –rekreacyjny.

**§ 5**

1. Ocena formalna polega na sprawdzeniu kompletności i prawidłowości oferty.

2. Oferta jest uznana za kompletną, jeżeli:

1) dołączone zostały wszystkie wymagane dokumenty wraz z załącznikami,

2) załączniki spełniają wymogi ważności tzn. są podpisane przez osoby uprawnione,

3) kopie dokumentów są potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną,

4) oferta jest podpisana przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu,

5) wypełnione zostały wszystkie pola oferty.

3. Oferta uznana jest za prawidłową gdy:

1. złożona jest na właściwym formularzu,
2. złożona jest w wymaganym w regulaminie terminie,
3. podmiot jest uprawniony do złożenia oferty,
4. działalność statutowa podmiotu zgadza się z dziedziną zadania publicznego będącego przedmiotem konkursu,

4. Ocena formalna ofert dokonywana jest przez Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej poprzez wypełnienie formularza stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu.

5. W przypadku uznania oferty za niekompletną w ramach oceny formalnej, w zakresie opisanym ust. 2 pkt 1-4, Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej zwraca się do oferenta   
o uzupełnienie braków formalnych w wyznaczonym terminie. Uzupełnieniu mogą podlegać tylko te elementy oferty, o których uzupełnienie wystąpił Wydział Zdrowia  
 i Polityki Społecznej.

6. Oferty spełniające wymogi formalne tj. kompletne (spełniające powyższe kryteria kompletności ofert) i prawidłowe (spełniające powyższe kryteria prawidłowości), przekazane zostaną do Komisji Konkursowej w celu zaopiniowania pod względem merytorycznym.

**§ 6**

1. Ocena merytoryczna ofert dokonywana jest indywidualnie przez członków Komisji, poprzez przyznanie określonej liczby punktów na formularzu stanowiącym załącznik nr 2   
do Regulaminu konkursu, biorąc pod uwagę następujące kryteria:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria oceny merytorycznej** | **Ilość punktów** |
| *możliwość realizacji zadania publicznego przez organizację pozarządową lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3* | **0-15** |
| *kalkulację kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania* | **0-20** |
| *proponowaną jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób przy udziale których organizacja pozarządowa będzie realizować zadanie, w tym:* | **0-40** |
| *- zakres merytoryczny oraz atrakcyjność programu o charakterze terapeutyczno - edukacyjnym* | 0-15 |
| *- atrakcyjność programu rekreacyjno – kulturalnego* | 0-15 |
| *- kwalifikacje i doświadczenie kadry realizującej zadanie* | 0-10 |
| *udział środków finansowych własnych lub pochodzących z innych źródeł na realizację zadania publicznego* | **0-10** |
| *wkład rzeczowy lub osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków* | **0-10** |
| *realizacja zleconych zadań publicznych w przypadku organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3, które w latach poprzednich realizowały zlecone zadania publiczne, biorąc pod uwagę rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków* | **0-5** |
| **Maksymalna liczba punktów:** | **100** |

2. Ocenę merytoryczną ustala się poprzez zsumowanie ocen przydzielonych ofercie przez wszystkich członków Komisji. Zbiorczy formularz oceny ofert stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu konkursu.

3. Na podstawie punktowej oceny ofert Komisja Konkursowa sporządzi listę rankingową ofert rekomendowaną do dofinansowania, aż do wyczerpania środków.

4. Oferty, które w ocenie merytorycznej otrzymają poniżej 50 % punktów możliwych do uzyskania, nie otrzymają pozytywnej opinii do dofinansowania.

**§ 7**

1. W przypadku przyznania dotacji w wysokości niższej niż wnioskowana, podmiot uprawniony zobowiązany jest do aktualizacji w wyznaczonym terminie: planu i harmonogramu działań, kalkulacji przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego.

2. Nieprzedłożenie wymaganych dokumentów, wskazanych w ust 1, w wyznaczonym terminie, traktowane będzie jako rezygnacja z przyznanej dotacji.

**§ 8**

1.Przewodniczący Komisji przedstawia Prezydentowi Miasta Świnoujście informację na temat zaopiniowanych ofert oraz listę rekomendowanych do dofinasowania podmiotów.

2.Przewodniczący Komisji przedstawia Prezydentowi Miasta Świnoujście informację na temat przeprowadzonego postępowania konkursowego za pośrednictwem Wydziału Zdrowia   
i Polityki Społecznej, załączając protokół końcowy z posiedzenia Komisji Konkursowej.

3. Ostateczną decyzję o wyborze oferty i wysokości dotacji na realizację zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością podejmuje Prezydent Miasta.

4. Od decyzji Prezydenta Miasta nie przysługuje odwołanie.

5. Jeżeli nie złożono żadnej oferty bądź żadna ze złożonych ofert nie spełnia wymogów zawartych w ogłoszeniu Prezydent Miasta unieważnia otwarty konkurs ofert. Informację   
o unieważnieniu otwartego konkursu ofert podaje się do publicznej wiadomości w sposób określony w art. 13 ust. 3 ustawy.

6. Prezydent Miasta może odwołać konkurs w każdym czasie, bez podania przyczyn.

**§ 9**

1. Wyniki otwartego konkursu ofert ogłasza się niezwłocznie po wyborze oferty:

1. w Biuletynie Informacji Publicznej,
2. w siedzibie organu administracji publicznej w miejscu przeznaczonym na zamieszczanie ogłoszeń,
3. na stronie internetowej organu administracji publicznej.

2. Ogłoszenie wyników w szczególności zawiera:

1. nazwę oferenta,
2. nazwę zadania publicznego,
3. wysokość przyznanych środków publicznych.

3 Każdy, w terminie 30 dni od dnia ogłoszenia wyników konkursu, może żądać uzasadnienia wyboru lub odrzucenia oferty.

**§ 10**

Zarządzenie Prezydenta Miasta Świnoujście stanowi podstawę do zawarcia umowy   
z podmiotem uprawnionym, którego oferta została wyłoniona w konkursie. Ramowy wzór umowy określa rozporządzenie Przewodniczącego Komitetu do Spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. w sprawie wzorów ofert i ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań (Dz. U. z 2018 r. poz. 2057).

Załącznik nr 1 do Regulaminu

otwartego konkursu

**FORMULARZ OCENY FORMALNEJ OFERTY**

na realizację zadania z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością pn.: „Organizacja i przeprowadzenie oddziaływań o charakterze terapeutyczno - edukacyjno - rekreacyjnym w formie wyjazdowej w ramach rehabilitacji społecznej dorosłych osób   
z niepełnosprawnością z terenu Miasta Świnoujście”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa oferenta** | **Numer oferty** | |
|  | Tak (T) | Nie (N) |
| **Wymogi formalne** |  |  |
| 1. Czy do oferty dołączone są wymagane dokumenty i załączniki?  1) wydruk lub kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji;  2) statut;  3) umocowanie osób reprezentujących oferenta, o ile nie wynika to z ww. dokumentów;  4) w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta (- ów);  5) wykaz osób zaangażowanych w realizację zadania tj. informacja o posiadanym zasobie kadrowym, w szczególności kwalifikacje i doświadczenie osób, które zostaną zaangażowane do realizacji przedmiotowego zadania,  6) pisemne zobowiązanie (załącznik nr 1 do Ogłoszenia )   1. program o charakterze terapeutyczno – edukacyjnym, 2. program kulturalno – rekreacyjny. |  |  |
| 2. Czy załączniki spełniają wymogi ważności tzn. są podpisane przez osoby uprawnione |  |  |
| 3. Czy kopie dokumentów są potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną |  |  |
| 4. Czy oferta jest podpisana przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu |  |  |
| 5. Czy wypełnione zostały wszystkie pola oferty |  |  |
| 6. Czy złożona jest na właściwym formularzu |  |  |
| 7. Czy złożona jest w wymaganym w regulaminie terminie |  |  |
| 8. Czy podmiot jest uprawniony do złożenia oferty |  |  |
| 9. Czy działalność statutowa podmiotu zgadza się z dziedziną zadania publicznego będącego przedmiotem konkursu |  |  |
| **Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny merytorycznej** |  |  |

**Podpis/y pracownika/ów Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej:**

**1. .........................................................................**

**2. ........................................................................**

**3. ........................................................................**

**4. ........................................................................**

**…………………………………………….**

**Akceptacja przełożonego**

Świnoujście, dnia ........................................................................

Załącznik nr 2 do Regulaminu

otwartego konkursu ofert

**FORMULARZ OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

na realizację zadania z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością pn.: „Organizacja i przeprowadzenie oddziaływań o charakterze terapeutyczno - edukacyjno - rekreacyjnym w formie wyjazdowej w ramach rehabilitacji społecznej dorosłych osób   
z niepełnosprawnością z terenu Miasta Świnoujście”

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** | **Nr oferty** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny merytorycznej** | **Ilość punktów** | |
| *możliwość realizacji zadania publicznego przez organizację pozarządową lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3* | **0-15** |  |
| *kalkulację kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania* | **0-20** |  |
| *proponowaną jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób przy udziale których organizacja pozarządowa będzie realizować zadanie, w tym:* | **0-40** |  |
| *- zakres merytoryczny oraz atrakcyjność programu o charakterze terapeutyczno - edukacyjnym* | 0-15 |  |
| *- atrakcyjność programu rekreacyjno – kulturalnego* | 0-15 |  |
| *- kwalifikacje i doświadczenie kadry realizującej zadanie* | 0-10 |  |
| *udział środków finansowych własnych lub pochodzących z innych źródeł na realizację zadania publicznego* | **0-10** |  |
| *wkład rzeczowy lub osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków* | **0-10** |  |
| *realizacja zleconych zadań publicznych w przypadku organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3, które w latach poprzednich realizowały zlecone zadania publiczne, biorąc pod uwagę rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków - oferta może uzyskać do 10 punktów.* | **0-5** |  |
| **Maksymalna liczba punktów:** | **100** |  |

**Czytelny podpis członka Komisji:**

**...................................................................**

Świnoujście, dnia ..............................................................

Załącznik nr 3 do Regulaminu

otwartego konkursu ofert

**ZBIORCZY FORMULARZ OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

na realizację zadania z zakresu działalności na rzecz osób z niepełnosprawnością pn.: „Organizacja i przeprowadzenie oddziaływań o charakterze terapeutyczno - edukacyjno - rekreacyjnym w formie wyjazdowej w ramach rehabilitacji społecznej dorosłych osób   
z niepełnosprawnością z terenu Miasta Świnoujście”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **członka Komisji** | **Ocena w punktach** | | | | | |
|  |  | **Oferta**  **nr 1** | **Oferta**  **nr 2** | **Oferta**  **nr 3** | **Oferta**  **nr 4** | **Oferta**  **nr 5** | **Oferta**  **nr 6** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Suma punktów |  |  |  |  |  |  |

**Podpisy członków Komisji:**

**1 ..........................................................................**

**2. ........................................................................**

**3. ........................................................................**

**4. ........................................................................**

**5. ..........................................................................**

**6...........................................................................**

Świnoujście, dnia .......................................................................