Załącznik nr 2

do zarządzenia nr 315 /2024

Prezydenta Miasta Świnoujście

z dnia 25 kwietnia 2024 r.

**REGULAMIN**

**OTWARTEGO KONKURSU OFERT NA REALIZACJĘ**

**ZADAŃ Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

**Rozdział I**

**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

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

1. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”,
2. niniejszego Regulaminu otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego z zakresu zdrowia publicznego, zwanego dalej „Regulaminem”.

2. Celem otwartego konkursu ofert jest wyłonienie podmiotu, który zrealizuje zadanie pn.: Realizacja programów profilaktycznych wspierających rodziców/opiekunów w prawidłowym wypełnianiu ról rodzicielskich.

**§ 2**

Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:

1. „Konkursie” – rozumie się przez to otwarty konkurs ofert na realizację zadania publicznego z zakresu zdrowia publicznego.
2. „Komisji” – rozumie się przez to komisję konkursową.
3. „Podmiocie uprawnionym” – rozumie się przez to: podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 ze zm.), w tym organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571 z późn. zm.).
4. „Organie zlecającym” - rozumie się przez to Prezydenta Miasta Świnoujście, udzielającego środków na finansowanie lub dofinansowanie realizacji zadania zleconego z zakresu zdrowia publicznego.
5. „Postępowaniu” – rozumie się przez to określone w Regulaminie postępowanie w sprawie zlecenia realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego 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 zdrowia publicznego.
7. „Umowie” – rozumie się przez to umowę na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego.

**Rozdział II**

**Rozpatrywanie ofert**

**§ 3**

Złożone oferty, rozpatrywane są pod względem formalnym i merytorycznym.

**§ 4**

Oferent zobowiązany jest spełnić następujące wymogi formalne:

1) Oferty na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego należy składać w **terminie do dnia 21 maja  2024 r.** (decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Świnoujście),

2) Oferty należy składać na Stanowisku Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście, przy ul. Wojska Polskiego 1/5, parter, w godzinach od 7.00 do 15.00,

3) Oferty należy składać na formularzu ofert, określonym w załączniku nr 4 do zarządzenia nr 315/2024 Prezydenta Miasta Świnoujście z dnia 25 kwietnia 2024 r.

4) Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1. oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
2. oświadczenieosoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
3. oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym, i prowadzona przez podmiot działalność umożliwia realizację zadania ogłoszonego w konkursie,
4. oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł,
5. oświadczenie, że podmiot składający ofertę poinformował osoby wchodzące w skład kadry wskazanej w ofercie o przekazaniu ich danych osobowych do Urzędu Miasta Świnoujście oraz zapoznał ich z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych Urzędu Miasta Świnoujście (dostępna na: [www.bip.um.swinoujscie.pl](http://www.bip.um.swinoujscie.pl)).
6. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.

**§ 5**

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

2.Oferta jest uznana za kompletną, jeżeli:

1) dołączone zostały wszystkie wymagane dokumenty:

1. oświadczeniepotwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
2. oświadczenieosoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
3. oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym, i prowadzona przez podmiot działalność umożliwia realizację zadania ogłoszonego w konkursie,
4. oświadczenieosoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł,
5. oświadczenie, że podmiot składający ofertę poinformował osoby wchodzące w skład kadry wskazanej w ofercie o przekazaniu ich danych osobowych do Urzędu Miasta Świnoujście oraz zapoznał ich z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych Urzędu Miasta Świnoujście (dostępna na: [www.bip.um.swinoujscie.pl](http://www.bip.um.swinoujscie.pl)),
6. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących,

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

3) 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. cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczy spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym,
5. oferta jest zgodna z warunkami realizacji zadania.

4.Oferty niekompletne (niespełniające powyższych kryteriów kompletności ofert) lub nieprawidłowe (niespełniające powyższych kryteriów prawidłowości) nie są poddawane ocenie merytorycznej.

5.Ocena formalna ofert dokonywana jest przez członków Komisji poprzez wypełnienie formularza stanowiącego załącznik nr 1 do regulaminu konkursu.

**§ 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:

1. zakres rzeczowy realizacji zadania do 30 punktów,
2. kalkulacje kosztów realizacji zadania, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania do 25 punktów,
3. jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób realizujących zadanie do 30 punktów,
4. program rekomendowany w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia do 5 punktów,
5. realizacje zleconych zadań publicznych w przypadku podmiotów, które w latach poprzednich do 10 punktów.

2. Ocenę zbiorczą ustala się poprzez zsumowanie ocen przydzielonych ofercie przez wszystkich członków Komisji. Zbiorczy formularz oceny merytorycznej oferty stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.

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

4. Na podstawie punktowej oceny ofert Komisja Konkursowa sporządzi listę rankingową ofert. Dofinansowanie uzyskują oferty o największej liczbie punktów, aż do wyczerpania środków.

5. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania środków finansowych w wysokości wnioskowanej.

6. W przypadku przyznania dofinansowania w kwocie mniejszej niż wnioskowana, Oferent w wyznaczonym terminie będzie zobowiązany do przedstawienia korekty kalkulacji przewidywanych kosztów realizacji zadania oraz korekty harmonogramu realizacji zadania.

7. Nieprzedłożenie wymaganych dokumentów, wskazanych w ust. 6 w wyznaczonym terminie, traktowane będzie jako rezygnacja z przyznanych środków finansowych.

**§ 7**

1. Komisja konkursowa przedstawia Prezydentowi Miasta Świnoujście protokół wraz z propozycją wyboru oferty lub ofert i wysokości środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania publicznego.
2. Ostateczną decyzję o wyborze oferty i wysokości środków finansowych na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego podejmuje Prezydent Miasta.
3. Ogłoszenie wyników konkursu ofert nastąpi niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miasta Świnoujście.
4. Od podjętej przez Prezydenta Miasta decyzji w sprawie wyboru oferty przysługuje oferentowi odwołanie.
5. Oferent może wnieść do Prezydenta Miasta odwołanie od wyników konkursu ofert,   
   w formie pisemnej, w terminie 3 dni od dnia ogłoszenia wyniku konkursu ofert.   
   O przyjęciu odwołania decyduje dzień jego wpływu do Stanowiska Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Świnoujście.
6. Wniesienie odwołania wstrzymuje dalsze czynności związane z zawarciem umów z poszczególnymi oferentami do czasu jego rozpoznania.
7. Prezydent Miasta przekazuje złożone odwołanie komisji konkursowej, celem uzyskania dodatkowej opinii w tym zakresie.
8. Komisja niezwłocznie zapoznaje się z odwołaniem. Komisja jest związana zakresem odwołania, tzn. sprawdza zgodność złożonej oferty tylko z tym kryterium lub kryteriami oceny, które zostały wskazane w odwołaniu lub w zakresie zarzutów dotyczących sposobu dokonania oceny, podniesionych przez oferenta.
9. Komisja składa Prezydentowi Miasta Świnoujście, za pośrednictwem Przewodniczącej, opinię z wnioskiem o:

- uwzględnienie odwołania,

- częściowe uwzględnienie odwołania,

- oddalenie odwołania,

- odrzucenie odwołania, które wpłynęło po terminie lub nie pochodzi od oferenta.

1. Prezydent Miasta po zapoznaniu się z opinią komisji konkursowej rozstrzyga o sposobie rozpatrzenia odwołania.
2. 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 w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miasta Świnoujście.
3. Prezydent Miasta Świnoujście zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w każdym czasie, bez podania przyczyn oraz prawo do możliwości przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

**Rozdział III**

**Postanowienia końcowe**

**§ 8**

1. Wyniki otwartego konkursu ofert ogłasza się niezwłocznie po wyborze oferty w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miasta Świnoujście.

2. Ogłoszenie wyników w szczególności zawiera:

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

**§ 9**

Prezydent Miasta Świnoujście zawiera umowę z podmiotem uprawnionym, którego oferta została wyłoniona w konkursie

Załącznik nr 1

do regulaminu otwartego konkursu ofert

**FORMULARZ OCENY FORMALNEJ OFERTY**

**Nazwa zadania:** Realizacja programów profilaktycznych wspierających rodziców/opiekunów w prawidłowym wypełnianiu ról rodzicielskich.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa oferenta** | | **Numer oferty:** | |
|  | | **TAK (T)** | **NIE (N)** |
| **Warunki formalne** | |  |  |
| 1. | 1. **Oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych. 2. **Oświadczenie** osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. 3. **Oświadczenie**, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym, i prowadzona przez podmiot działalność umożliwia realizację zadania ogłoszonego w konkursie. 4. **Oświadczenie** osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł. 5. **Oświadczenie**, że podmiot składający ofertę poinformował osoby wchodzące w skład kadry wskazanej w ofercie o przekazaniu ich danych osobowych do Urzędu Miasta Świnoujście oraz zapoznał ich z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych Urzędu Miasta Świnoujście (dostępna na: www.bip.um.swinoujscie.pl). 6. **Aktualny odpis** z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących. |  |  |
| 2. | Czy oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu uprawnionego? |  |  |
| 3. | Czy wypełnione zostały wszystkie pola oferty? |  |  |
| 4. | Czy oferta została złożona na obowiązującym formularzu ofert? |  |  |
| 5. | Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert? |  |  |
| 6. | Czy oferta została złożona przez podmiot uprawniony do uczestnictwa w otwartym konkursie ofert? |  |  |
| 7. | Czy cele statutowe lub przedmiot działalności oferenta dot. spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym? |  |  |
| 8. | Czy oferta jest zgodna z warunkami realizacji zadania? |  |  |
| **Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny merytorycznej** | |  |  |

**Podpisy członków Komisji:**

1………………………………… 2………………………………

3………………………………… 4………………………………

5…………………………………

Świnoujście, ……………2024 r.

Załącznik nr 2

do regulaminu otwartego konkursu ofert

**FORMULARZ OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

**na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego:**

**Nazwa zadania:** Realizacja programów profilaktycznych wspierających rodziców/opiekunów w prawidłowym wypełnianiu ról rodzicielskich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa oferenta** | **Nr oferty** | |
| 1. zakres rzeczowy realizacji zadania | do 30 pkt |  |
| 1. kalkulacja kosztów realizacji zadania, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania | do 25 pkt |  |
| 1. jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób realizujących zadanie | do 30 pkt |  |
| 1. program rekomendowany w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia | do 5 pkt |  |
| 1. realizacje zleconych zadań publicznych w przypadku podmiotów, które w latach poprzednich realizowały zlecone zadanie publiczne biorąc pod uwagę rzetelność, terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych środków | do 10 pkt |  |
| **Razem** | **100 punktów** |  |

**Czytelny podpis członka Komisji:**

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

Świnoujście, dnia .......................... 2024r.

Załącznik nr 3

do regulaminu otwartego konkursu ofert

**ZBIORCZY FORMULARZ OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

**na realizację zadania z zakresu z zakresu zdrowia publicznego:**

**Nazwa zadania:** Realizacja programów profilaktycznych wspierających rodziców/opiekunów w prawidłowym wypełnianiu ról rodzicielskich.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Suma punktów |  |  |  |  |  |  |

**Podpisy członków Komisji:**

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

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

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

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

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

Świnoujście, dnia .............................. 2024 r.