**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie**
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

Włodawa 27.10.2020

MCZP.091.14.2020

## Ogłoszenie o konkursie na wybór Partnera do projektu

**Ogłoszenie o naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie"**

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie na podstawie art. 33 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2020 r. poz. 818) ogłasza konkurs na Partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu nr. RPLU.11.02.00-06-0073/18 pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 11 Włączenie Społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne realizowanego na podstawie Umowy 64/RPLU.11.02.00-06-0073/18 z dnia 28 czerwca 2018 r. w odpowiedzi na konkurs zamknięty nr RPLU.11.02.00-IZ.00-06-004/17.

Celem partnerstwa jest wspólna realizacja projektu związanego ze wsparciem procesu deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez realizację modelu w zakresie kompleksowego wsparcia osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi, który obejmuje usługi zdrowotne oraz usługi społeczne, jako wspomagające proces leczenia.
Współpraca obejmie w szczególności:

1. realizację grup wsparcia dla uczestników projektu - osób z zaburzeniami psychicznymi na obszarze działalności Partnera w tym:
   - warsztatów psychoterapeutycznych
   - warsztatów zdrowienia
   - warsztatów motywacji i zmian
   - aktywnych formy typu wyjścia do muzeum, kina, teatru, koło zainteresowań, wycieczki,
   - spotkań okolicznościowych, zajęć treningowych,
   - zajęć zorganizowanych tj. plastycznych, zajęcia sportowych
   - grup wsparcia dla rodzin

   w zależności od zdiagnozowanych potrzeb uczestników projektu
2. realizację działań partnerskich mających na celu utworzenie Lokalnego Partnerstwa tj. sieci współpracy instytucji samorządowych, służby zdrowia, organizacji społecznych, mieszkańców i przedsiębiorców na rzecz osób w kryzysie psychicznym oraz ich rodzin,
3. monitoring rzeczowo-finansowy projektu,

4. realizację zadań w zakresie promocji.

Szczegółowe zasady partnerstwa, w szczególności podział środków oraz zasady współpracy i podejmowania decyzji w partnerstwie zostaną szczegółowo określone w umowie partnerskiej.

**Realizacja projektu jest związana z działalnością Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie,** co wpływa na podniesienie jakości usług społecznych i zdrowotnych oraz ograniczenia jednej z istotnych barier jaką jest wykluczenie z dostępu do podstawowych usług publicznych warunkujących możliwości rozwojowe osobom wykluczonym, bądź zagrożonym ubóstwem i wykluczeniem społecznym, zwłaszcza osobom starszym, z niepełnosprawnościami i niesamodzielnym;

Projekt jest realizowany przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie w okresie od 01.01.2019 do 31.12.2020 z perspektywą wydłużenia okresu realizacji i podejmowanymi w tym celu działaniami.

Projekt jest realizowany przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie pełniącego funkcję Lidera projektu z udziałem partnerów:

1. Stowarzyszenie Forum Rozwoju Regionu, ul. Włodawska 6, 21-580 Wisznice
2. Anna Kalicka - Rutkowska NZOZ "ANIMED" Ośrodek Zdrowia w Urszulinie, ul. Nowa 2, 22-234 Urszulin.

**Wymagania w stosunku do kolejnego Partnera:**

1. Podmiot nie zalicza się do jednostek sektora finansów publicznych i należy do jednej z poniższych grup uprawnionych do otrzymania dofinansowania:
   - *organizacje pozarządowe, lub*
   - *podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą lub ich podmioty tworzące, lub*
   - *podmioty ekonomii społecznej.*
2. Podmiot musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. **Podmiot musi posiadać co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie, tj. w świadczeniu usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.**

**Przy wyborze Partnera oceniana będzie:**

1. Doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie, tj. w świadczeniu usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
2. Zgodność działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa.
3. Oferowany wkład potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne).
4. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze.

**Kryteria wyboru**

1. **Kryteria formalne:**

a) Zgłoszenie konkursowe (dalej zwane „zgłoszeniem") zostało złożone we wskazanym terminie.

b) Sytuacja ekonomiczna i finansowa potencjalnego Partnera pozwala na wykonanie zadań w projekcie (Partner przedłożył oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych (ZUS,

Urząd Skarbowy)).

c) Wraz ze zgłoszeniem złożono wszystkie wymagane dokumenty.

d) Zgłoszenie jest podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Partnera.

2. **Kryteria merytoryczne:**

a) Profil działalności potencjalnego Partnera jest zgodny z celami partnerstwa (opis w zgłoszeniu konkursowym)

b) Potencjał techniczny, kadrowy i organizacyjny, pozwalający na realizację Projektu (opis w zgłoszeniu konkursowym).

c) Doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie, tj. w świadczeniu usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (opis w zgłoszeniu konkursowym).

d) Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (opis w zgłoszeniu konkursowym).

e) Wkład własny potencjalnego Partnera w realizację projektu (opis w zgłoszeniu konkursowym).

**Zgłoszenie powinno zawierać następujące dokumenty:**

1. Odpis z właściwego rejestru lub inne dokumenty potwierdzające status prawny Partnera i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Aktualny statut Partnera (jeżeli dotyczy).
3. Oświadczenie o zapoznaniu się z wymogami konkursu i ich akceptacji (dostępne pod adresem internetowym:

https://rpo.lubelskie.pl/nabor-1222-11_2_uslugi_spoleczne_i_zdrowotne.html

4. Opis deklarowanego wkładu potencjalnego Partnera w realizację projektu (zasoby).
5. Opis posiadanego potencjału kadrowo – organizacyjnego oraz technicznego, niezbędnego do realizacji projektu oraz propozycja wkładu Partnera w realizację projektu i utrzymanie jego trwałości.
6. Opis posiadanego min. 3 letniego doświadczenia w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie, tj. w świadczeniu usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
7. Opis posiadanego doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze, w tym dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej wraz z podaniem kwoty pozyskanego dotychczas wsparcia.

Wszystkie dokumenty winny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Partnera (w przypadku, gdy czynności, w tym np. podpisywanie oświadczeń, będą dokonywane przez osoby inne niż uprawnione do reprezentacji podmiotu wymagane jest pełnomocnictwo).

**Termin i miejsca składania zgłoszeń.**

Zgłoszenia z dopiskiem „Otwarty nabór na Partnera w celu wspólnej realizacji projektu konkursowego, pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie" należy złożyć **do dnia 20.11.2020 r.** w zamkniętych kopertach osobiście (w dni robocze w godz. od 7.25.00 do 15.00) lub przesłać za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, 22-200 Włodawa, Al. J. Piłsudskiego 64 (o zachowaniu terminu decyduje data wpływu zgłoszenia);

Rozpatrywane będą wyłącznie zgłoszenia złożone w terminie określonym w ogłoszeniu, zawierające komplet wymaganych dokumentów.

**Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do** odwołania konkursu lub unieważnienia naboru bez podania przyczyny.

Podpisanie umowy/porozumienia uzależnione będzie od wyrażenia zgody przez IZ na zmiany we wniosku o dofinansowanie związane ze zmianą Partnera.

Wynik konkursu zostanie podany do publicznej wiadomości w formie informacji na stronie internetowej

Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie (http://www.spzoz.wlodawa.pl/) w terminie 14 dni od upływu terminu składania zgłoszeń.

Dodatkowe informacje w sprawie: Katarzyna Barczyk, tel. 502088563 adres e- mail: czp@spzoz.wlodawa.pl

Katarzyna Barczyk
KOORDYNATOR

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włodawie
Teresa Szpilewicz