

**Ogłoszenie o otwartym naborze partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu pn. „Poprawa stanu zdrowia populacji pracującej województwa podlaskiego” dofinansowanego w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO na lata 2014-2020**  
**OŚ PRIORYTETOWA II PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ I AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA**  
**DZIAŁANIE 2.5 Aktywne i zdrowe starzenie się**  
**(RPPD.02.05.00-IP.01-20-001/17) w ramach regionalnego programu polityki zdrowotnej pn. „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego ukierunkowany na wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących w województwie podlaskim”**

#### OGŁOSZENIE O KONKURSIE

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą przy ul. Jana Kilińskiego 1, ogłasza otwarty nabór na partnera/ów spoza sektora finansów publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa II Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa, Działanie 2.5 Aktywne i zdrowe starzenie się (RPPD.02.05.00-IP.01-20-001/17) „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego ukierunkowany na wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących w województwie podlaskim”.

Konkurs naboru partnera/ów prowadzony jest na podstawie art. 33 ustawy z 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2016 r., poz. 217).

Przedmiot konkursu polega na realizacji działań z zakresu poprawy stanu zdrowia populacji pracującej w województwie podlaskim, poprzez przeprowadzenie interwencji w zakresie modyfikacji czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych oraz wdrożenie działań mających na celu zmianę niewłaściwego stylu życia. Informacje o konkursie wraz z regulaminem konkursu zamieszczone są na stronie internetowej <http://rpo.wupbialystok.praca.gov.pl/ogloszenia-i-wyniki-naborow>.

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku ogłasza nabór:

**Partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym i zrzeczającym podmioty świadczące usługi w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ).**

#### CEL I ZAKRES TEMATYCZNY PARTNERSTWA

Celem partnerstwa jest włączenie do działań projektowych partnera społecznego reprezentującego interesy i zrzeczającego podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, który pozwoli wzmocnić potencjał Wnioskodawcy i zapewni lepszą identyfikację barier dostępu do badań profilaktycznych.

Zaplanowane działania do realizacji w partnerstwie ze świadczeniodawcami POZ dotyczą w szczególności:

1. wspólnego przygotowania wniosku, aplikowanie, realizacja oraz wspólne zarządzanie projektem,;
2. zadań określonych w roz. 4.1. Poziom I (projekt szkoleniowy), 4.2. Poziom II (projekt oceny ryzyka zdrowotne) oraz w roz. 4.3 Poziom III (projekt zindywidualizowane działania interwencyjne) „Regionalnego Programu Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego ukierunkowanego na wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących w województwie



## KRYTERIA WYBORU PARTNERA

Przy wyborze Partnera/ów będą brane pod uwagę następujące kryteria:

### A. Kryteria dostępu:

Do postępowania i oceny ofert zostaną zakwalifikowane wyłącznie podmioty, które łącznie spełniają następujące wymagania:

1. Podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie m.in.:
  - 1) art. 207 ust. 4 z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1870 z późn zm.);
  - 2) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 r. poz. 769);
  - 3) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2016 r., 1541 z późn. zm.) lub z innych powodów.
2. Podmiot nie jest powiązany w myśl art. 33. ust. 6 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
3. Podmiot nie zalega z opłatami składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz nie zalega z opłatami podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego.
4. Jeden podmiot może złożyć jedną ofertę w danym postępowaniu.
5. Prowadzona działalność potencjalnego partnera jest zgodna z zakresem i celami partnerstwa tj. potencjalny partner reprezentuje interesy i zrzesza podmioty świadczących usługi w zakresie POZ. (weryfikacja zostanie przeprowadzona na podstawie statutu organizacji).
6. Wkład własny partnera wynosi min. 5% wartości kosztów bezpośrednich deklarowanych zadań.

### B. Kryteria premiujące:

I.p	Nazwa kryterium	Miara kryterium	Sposób weryfikacji lub dokumentowania	Punktacja
1.	Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa	Ocena przez komisję konkursową deklarowanego wkładu partnera w realizację zadań projektu (konkretne działania projektowe), udziału wkładu własnego finansowego/ niepieniężnego oraz udziału w całkowitym budżecie projektu.	Opis deklarowanego wkładu przedstawiony przez potencjalnego partnera.	Punktacja 0-30



2.	Posiadany i deklarowany potencjał wykonawczy partnera możliwy do wniesienia w realizację celu partnerstwa (liczba członków zrzeszonych w organizacji)	Ocena zostanie dokonana przez komisję konkursową uwzględniającą liczbę członków będących podmiotami świadczącymi usługi w zakresie POZ z terenu woj. podlaskiego.	Przedstawiona przez potencjalnego partnera liczba członków będących podmiotami świadczącymi usługi w zakresie POZ z terenu woj. podlaskiego.	Punktacja 0- 15.  Liczba członków:  Do 50: mak. 5 pkt  51-100: maks 10 pkt  100 i więcej: maks. 15 pkt
3.	Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze rozumiane jako organizacja konferencji, szkoleń dla podmiotów świadczących usługi POZ.	Ocena zostanie dokonana przez komisję konkursową oceniającą liczbę konferencji i szkoleń dla podmiotów świadczących usługi POZ w ostatnich 2 latach od dnia ogłoszenia naboru (dotyczy wyłącznie wydarzeń w woj. podlaskim)	Przedstawiony przez potencjalnego partnera wykaz konferencji i szkoleń dla podmiotów świadczących usługi POZ w ostatnich 2 latach od dnia ogłoszenia naboru (dotyczy wyłącznie wydarzeń w woj. podlaskim)	Punktacja 0 - 15  Liczba wydarzeń:  Do 3: 5pkt  4-6: 10pkt  7 i więcej: 15 pkt
Maksymalna liczba punktów				60

W przypadkach wątpliwych spełnienia każdego z kryteriów potencjalny partner zostanie wezwany do przedstawienia dokumentów potwierdzających ich spełnienie.

W postępowaniu zostanie wybrany jeden partner reprezentujący i zrzeszający podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

## SPÓSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

Podmiot ubiegający się jako Partner celem wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO na lata 2014-2020 OŚ PRIORYTETOWA II PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ I AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA DZIAŁANIE 2.5 Aktywne i zdrowe starzenie się (RPPD.02.05.00-IP.01-20-001/17) „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego ukierunkowany na wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących w województwie podlaskim” jest zobowiązany złożyć następujące dokumenty (w formie oryginału lub kopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem”):

- Oferta partnera – Przygotowana na Formularzu ofertowym (załącznik nr 1). Oferta powinna być złożona w oryginale i podpisana przez upoważnione osoby.
- Oświadczenie, że podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:

- art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w sytuacji gdy Beneficjent:



- otrzymał płatność na podstawie przedstawianych jako autentyczne dokumentów podrobionych lub przerobionych lub dokumentów potwierdzających nieprawdę lub
  - nie zwrócił środków w terminie, o którym mowa w art. 207 ust. 1 ustawy, lub
  - okoliczności, o których mowa w art. 207 ust. 1 ustawy, wystąpiły w skutek popełnienia przestępstwa przez Beneficjenta, partnera, podmiot upoważniony do dokonywania wydatków, a w przypadku gdy podmioty te nie są osobami fizycznymi - osobę uprawnioną do wykonywania w ramach projektu czynności w imieniu beneficjenta, przy czym fakt popełnienia przestępstwa przez wyżej wymienione podmioty został potwierdzony prawomocnym wyrokiem sądowym.
- 2) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. 2012 r. poz. 769);
  - 3) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. 2016 r. poz. 1541).
3. Oświadczenie podmiotu potwierdzające, że podmiot nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
4. Oświadczenie podmiotu potwierdzające, że podmiot nie zalega z opłacaniem podatków.
5. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę potwierdzające, że żadna z osób zarządzających podmiotem nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
6. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę o gotowości wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych. Przykładowe formy wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej to: weksel, poręczenie bankowe, gwarancja ubezpieczeniowa, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy.
7. Oświadczenie podmiotu o braku powiązań z ogłaszającym konkurs w myśl art. 33. ust. 6 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
8. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę o gotowości wniesienia wkładu własnego zgodnie z zasadami konkursu, oraz oświadczenia podmiotu składającego potwierdzające spełnienie kryteriów dostępu określonych w ustępie 5 w części A Kryteria dostępu niniejszego ogłoszenia.
9. Inne dokumenty potwierdzające realizację wymagań zawartych w ogłoszeniu i potwierdzające wypełnienie kryteriów oceny ofert.

**Uwaga:**

1. Wybranemu Podmiotowi/Podmiotom Ogłaszający konkurs zaproponuje zawarcie umowy partnerskiej, która w sposób szczegółowy określi zadania lidera i partnera, zasady zarządzania projektem, sposób przekazywania środków finansowych na realizację zadań oraz innych kluczowych kwestii związanych z realizacją projektu zgodnie z wymaganiami dokumentacji konkursowej.
2. W sytuacji niewyrażenia zgody na zawarcie umowy na warunkach określonych przez ogłaszającego w propozycji umowy partnerskiej przez wybranego partnera, ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo wyboru partnera spośród pozostałych podmiotów, które złożyły oferty w niniejszym konkursie i uzyskały kolejne lokaty na liście rankingowej.
3. Oferenci, którzy złożą oferty, zostaną niezwłocznie powiadomieni o wynikach konkursu za pośrednictwem poczty elektronicznej. Informacja o wynikach konkursu zostanie również opublikowana na stronie internetowej BIP ogłaszającego konkurs.

**TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:**

1. Ofertę wraz z załącznikami należy przedstawić w języku polskim w formie pisemnej.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie niezbędne informacje zgodnie z wymaganiami wobec partnera i zakresu oferty określonymi w niniejszym ogłoszeniu.



3. Oferta oraz wszystkie oświadczenia składane w ramach naboru partnera powinny być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych lub prawidłowo spisane pełnomocnictwa (pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty).
4. Oferta powinna być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby składającej podpis (np. czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska lub podpis nieczytelny opatrzony pieczęcią imienną).
5. Ofertę wraz z załącznikami należy dostarczyć w jednym egzemplarzu w zaklejonej kopercie osobiście lub listownie na adres:

## **UNIwersYTET MEDYCZNY UL. JANA KILIŃSKIEGO 1, 15-089 BIAŁYSTOK**

**Z adnotacją: DZIAŁANIE 2.5 Aktywne i zdrowe starzenie się (RPPD.02.05.00-IP.01-20-001/17) Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego ukierunkowany na wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących w województwie podlaskim. PARTNERSTWO Z PODMIOTEM ZRZESZAJĄCYM POZ. Nie otwierać przed 19.05.2017 roku”**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 19 maja 2017 roku, w godzinach od 7.30 do 15.30. Decyduje data wpływu oferty do jednostki. Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane.
2. Po upływie terminu składania ofert, Komisja Konkursowa dokona ich otwarcia, a następnie przeprowadzi czynności badania i oceny złożonych ofert w celu wyboru oferty najkorzystniejszej/yh.
3. Pytania w sprawie naboru należy wysyłać na adres e-mail: projekty@umb.edu.pl

### **PROCEDURA ODWOŁAWCZA**

1. Od decyzji o rozstrzygnięciu niniejszego konkursu, podmioty, które wezmą w nim udział, będą miały możliwość wniesienia odwołania w terminie 2 dni roboczych licząc od dnia publikacji wyniku naboru na stronie internetowej BIP ogłaszającego konkurs. Decyduje data wpływu odwołania do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.
2. Podmiot składa odwołanie w formie pisemnej.
3. Odwołania rozpatruje Komisja Konkursowa. Rozstrzygnięcie odwołania jest ostateczne.
4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia odwołania, lista wyłonionych partnerów zostanie zaktualizowana, a informacja ta zostanie opublikowana na stronie internetowej BIP ogłaszającego konkurs.

### **INFORMACJE DODATKOWE**

Ogłaszający konkurs zastrzega sobie:

1. negocjowania zakresu i warunków realizacji projektu,
2. rozstrzygnięcia niniejszego konkursu bez wyboru partnerów/offerentów,
3. unieważnienia konkursu bez podania przyczyny w każdej chwili.

**KANCLERZ**

*mgr Konrad Raczkowski*



Załącznik nr 1 do ogłoszenia ofertowego - FORMULARZ OFERTOWY

**OFERTA PARTNERA DO PROJEKTU zainteresowanego wspólną realizacją projektu  
w ramach konkursu RPPD.02.05.00-IP.01-20-001/17  
„Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego ukierunkowany  
na wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących w województwie podlaskim”**

**Partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.**

INFORMACJA O PODMIOCIE	
1. Nazwa podmiotu	
2. Forma organizacyjna	
3. NIP	
4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
5. Regon	
6. Adres siedziby	
6.1. Województwo	
6.2. Miejscowość	
6.3. Ulica	
6.4. Numer domu	
6.5. Numer lokalu	
6.6. Kod pocztowy	
6.7. Adres poczty	
6.8. Adres strony internetowej	
7. Osoba uprawniona do reprezentacji	
7.1. Imię	
7.2. Nazwisko	
7.3. Numer telefonu	
7.4. Adres poczty elektronicznej	
8. Osoba do kontaktów roboczych	

SPECYFIKACJA OFERTY
1. Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa.:
2. Posiadany i deklarowany potencjał wykonawczy partnera możliwy do wniesienia w realizację celu partnerstwa (liczba członków zrzeszonych w organizacji).-::

3. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze rozumiane jako organizacja konferencji, szkoleń dla podmiotów świadczących usługi POZ.:

Wykaz załączników:

**Oświadczenie oferenta:**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie oraz w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawny. Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w Kodeksie Karnym (Dz.U. 1997 nr 88 poz. 553 z późn. zm.)

.....  
Miejsce, data, podpis i pieczęć oferenta