**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

REGULAMIN NABORU I OCENY OFERT PARTNERÓW
W CELU PRZYGOTOWANIA I WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU

(dalej: “Regulamin”)

Nabór prowadzony jest na podstawie art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U.2022, poz. 1079 z póź.zm.) przez Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (dalej BON).

# I. CEL NABORU, PARTNERSTWA I PROJEKTU

* 1. Celem prowadzonego naboru jest wyłonienie 2 Partnerów - partnerami będą organizacje pozarządowe o charakterze parasolowym (zrzeszającymi organizacje) wyłonione w otwartym naborze. Organizacje parasolowe powinny posiadać doświadczenie w realizacji, opracowywaniu, przygotowywaniu oraz wdrażaniu usługi zatrudnienia wspomaganego dla osób z niepełnosprawnościami lub jego modelu lub działać na rzecz osób z niepełnosprawnościami w obszarze zwiększenia ich aktywności zawodowej. Realizacja projektu w partnerstwie przyczyni się do osiągnięcia planowanych rezultatów i produktów projektu.
	2. W ramach prowadzonego naboru zostaną wybrani Partnerzy, z którym zawarta zostanie umowa o partnerstwie.
	3. Celem partnerstwa jest wspólna realizacja projektu **Standaryzacja modelu zatrudnienia**

**wspomaganego w Polsce**, w ramach Działania 3.4 Nowe rozwiązania na rzecz osób

z niepełnosprawnościami, Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami.

* 1. Jako projekt rozumie się przedsięwzięcie wypracowane wspólnie, określone we wniosku o dofinansowanie, które w przypadku uzyskania dofinansowania będzie realizowane przez BON w partnerstwie z wybranymi w ramach niniejszego naboru Partnerami.
	2. Wspólna realizacja projektu oznacza wniesienie przez Partnerów do projektu zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych na warunkach, które zostaną określone w umowie o partnerstwie.

**CELE PRZEWIDZIANE DO REALIZACJI W RAMACH PROJEKTU:**

Celem projektu jest przygotowanie rozwiązań, które pozwolą wdrożyć model zatrudnienia wspomaganego jako trwałe rozwiązanie wspierające aktywność zawodową osób z niepełnosprawnościami w Polsce. Jest to instrument nieobecny dotychczas w trwałym i ogólnodostępnym systemie instrumentów kierowanych do osób z niepełnosprawnościami.

Projekt ma charakter koncepcyjny. W projekcie zostaną wypracowane rozwiązania dotyczące systemu wdrożenia modelu zatrudnienia wspomaganego oraz samego modelu, w tym niezbędnych procedur standaryzujących obszar merytoryczny, organizacyjny oraz finansowy usługi zatrudnienia wspomaganego.

Działania projektowe będą kluczowe dla realizacji projektu testującego wdrożenie usługi zatrudnienia wspomaganego z wykorzystaniem środków FERS.

Projekt będzie realizowany w partnerstwie z dwoma podmiotami - organizacjami pozarządowymi o charakterze parasolowym. Partnerzy w projekcie będą mieli za zadanie bezpośrednią realizację działań projektowych, w tym zaangażowanie w wypracowywanie modelu i przeprowadzanie jego konsultacji.

# II. ZAKRES TEMATYCZNY PARTNERSTWA:

* 1. Udział w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie.
	2. Wsparcie i doradztwo w toku przeprowadzania postępowań o udzielenie zamówień publicznych obejmujących dostawy i usługi stanowiące elementy projektu.
	3. Wspólna realizacja ustalonych działań projektowych.
	4. Udział w wypracowaniu standardów i procedur.
	5. Współzarządzanie projektem pod nadzorem Lidera projektu.
	6. Prowadzenie wyodrębnionej ewidencji wydatków projektu w sposób przejrzysty zgodnie z zasadami określonymi w programie *Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego*.
	7. Prowadzenie wyodrębnionego rachunku bankowego dla celów prowadzenia rozliczeń finansowych w projekcie.
	8. Wyrażenie zgody na wykorzystanie nieruchomości będących we władaniu Partnera do celów projektowych.
	9. Udział w odbiorze efektów prac projektowych.
	10. Udział w działaniach ewaluacyjnych.
	11. Wypracowanie dobrych praktyk.
	12. Udział w upowszechnianiu wyników projektu oraz wdrażaniu ich do praktyki/polityki.

# III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

* 1. Podstawą przystąpienia do konkursu jest złożenie wypełnionej w języku polskim oferty współpracy, której wzór stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu wraz z pozostałą dokumentacją określoną w punkcie IX Regulaminu.
	2. Oferta winna obejmować wypełniony formularz oferty oraz wszystkie załączniki do formularza oferty, w tym: 1) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy ofertę będą podpisywały osoby inne osoby niż uprawnione do reprezentacji podmiotu).
	3. Oferta oraz załączniki, o których mowa w ust. 1 i 2 powinny być:
		+ 1. podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym i spakowane w archiwa/pliki w formacie ZIP, 7ZIP. Załącznik, o którym mowa w ust. 2 pkt 1) (pełnomocnictwo) może być podpisane podpisem kwalifikowanym lub przedłożone w postaci skanu dokumentu podpisanego własnoręcznie, potrwierdzone za zgodność z oryginałem podpisem kwalifikowanym. Pozostałe załączniki mogą zostać przedłożone w formie elektronicznej (z podpisem kwalifikowanym) lub w postaci skanów dokumentów podpisanych własnoręcznie,
			2. złożone w oryginale z oryginalnym podpisem w sekretariacie BON, adres ul. Żurawia 4A, 00-503 Warszawa,
			3. wysłane w oryginale z oryginalnym podpisem pocztą lub kurierem na adres Biuro Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych, ul. Żurawia 4A, 00-503 Warszawa.

# IV. OCENA OFERT

1. Oceny dokona Komisja Oceny Ofert (dalej „Komisja”) powołana w BON. Członkami Komisji będą pracownicy BON. Dyrektor BON powoła skład Komisji i ustali regulamin pracy Komisji Oceniającej.

2. Każdy z członków Komisji Oceniającej zobowiązany jest zachować bezstronność oraz poufność informacji pozyskanych w związku z dokonywaną oceną.

3. Ocena w ramach naboru będzie dokonana na podstawie kryteriów formalnych i merytorycznych opisanych w części V Regulaminu.

4. Komisja podejmuje decyzje na zasadzie konsensusu, a w przypadku braku konsensusu decyzje są podejmowane większością głosów. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego Komisji.

5. Kryteria formalne będą oceniane na zasadzie spełnia/nie spełnia.

6. Oferty podlegają uzupełnieniu w zakresie kryteriów formalnych – procedura uzupełnienia oferty zostanie przekazana wraz z wezwaniem do uzupełnienia przesłanym drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej wskazany w ofercie.

7. Informacja o odrzuceniu oferty z powodów formalnych, ze wskazaniem przyczyn, jest przekazywana wnioskującym na adres poczty elektronicznej wskazany w ofercie .

8. Konieczne jest spełnienie wszystkich kryteriów formalnych, aby oferta podlegała ocenie merytorycznej.

9. Ocena w poszczególnych kryteriach merytorycznych będzie przeprowadzona na podstawie oferty oraz przesłanych załączników.

10. Jeśli, w którymś z kryteriów merytorycznych organizacja uzyska 0 pkt, oferta jest odrzucana.

11. Po dokonaniu oceny kryteriów merytorycznych stworzony zostanie ranking podmiotów . Na podstawie rankingu zostaną wybrane 2 organizacje parasolowe z największą liczbą punktów.

12. W przypadku uzyskania przez organizacje równej liczby punktów w pierwszej kolejności wybierana jest organizacja z większym doświadczeniem w zakresie działalności na rzecz aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami, w następnym kroku (jeśli nie pierwszy krok nie przyniesie rozstrzygnięcia) z większym potencjałem kadrowym, a w kolejnym z większym doświadczeniem w zakresie prowadzenia działań edukacyjnych, szkoleniowych, eksperckich, mentorskich w obszarze zatrudnienia wspomaganego.

13. W przypadku niewystarczającej liczby ofert lub braku możliwości wyboru Partnera, nabór zostanie powtórzony.

14. Po zakończeniu oceny, w terminie 14 dni kalendarzowych od zamknięcia naboru, Komisja przedstawi listę rekomendowanych Partnerów do zatwierdzenia Dyrektorowi BON. W przypadku konieczności przedłużenia terminu zatwierdzenia listy rekomendowanych Partnerów informacja o nowym terminie zostanie zamieszczona na stronie podmiotowej BON w Biuletynie Informacji Publicznej. Zatwierdzona lista podmiotów wybranych do pełnienia funkcji Partnera zostanie opublikowana na stronie podmiotowej BON w Biuletynie Informacji Publicznej.

15. Umowa powinna zostać zawarta w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia opublikowania zatwierdzonej listy wybranych Partnerów, chyba że wpłynie protest (w takim przypadku umowa powinna zostać zawarta w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia rozpatrzenia ostatniego protestu). W przypadku braku zawarcia umowy w ww. terminie, w szczególności, jeżeli wynika to z braku porozumienia BON z potencjalnym Partnerem, odnośnie przewidzianych do realizacji zadań i budżetu projektu, BON ma prawo odstąpić od zawarcia umowy z danym potencjalnym Partnerem i zaproponować zawarcie umowy kolejnemu potencjalnemu Partnerowi, wybranemu zgodnie z zasadami określonymi w ust. 11.

16. Każdy potencjalny Partner ma prawo do złożenia protestu, w przypadku naruszenia procedury naboru lub innych naruszeń formalnych. Protest składany jest do Dyrektora BON w terminie 3 dni kalendarzowych od dnia opublikowania listy wybranych Partnerów na stronie internetowej BON. Potencjalny Partner wnosi protest za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: Sekretariat.BON@mrips.gov.pl w formie skanu dokumentu podpisanego własnoręcznie albo dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną do reprezentacji potencjalnego Partnera. Protest, który nie dotyczy naruszenia procedury naboru lub innych naruszeń formalnych albo protest złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

17. Protest rozpatruje Zespół ds. rozpatrywania protestów powołany przez Dyrektora BON, złożony z pracowników BON, którzy nie brali udziału w ocenie oferty, nie później niż w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia protestu. W skład Zespołu mogą być włączeni także pracownicy MRPiPS oraz MFiPR. Dyrektor BON ustala regulamin Zespołu ds. rozpatrywania protestów. Decyzja Zespołu ds. rozpatrywania protestów jest ostateczna.

# V. KRYTERIA WYBORU PARTNERA:

## Kryteria formalne:

Kryterium 1. Oferta została złożona we wskazanym terminie. W przypadku ofert wysłanych pocztą lub kurierem, decyduje data wpływu do BON.

Kryterium 2. Wraz z ofertą złożono wszystkie wymagane dokumenty (załączniki do Regulaminu wymienione w punkcie IX).

Kryterium nr 3. Oferta jest podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu lub złożona w oryginale z własnoręcznym podpisem osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu.

Kryterium 4. Potencjalny Partner ma siedzibę na terenie Polski.

Kryterium 5. Potencjalny Partner jest organizacją pozarządową o charakterze parasolowym (zrzeszającym organizacje).

Kryterium 6. Potencjalny Partner nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie wynikającemu z przepisów odrębnych;

Kryterium 7. Potencjalny Partner zatrudni lub oddeleguje do realizacji osobę z niepełnosprawnością w wymiarze co najmniej ½ etatu, przez co najmniej połowę okresu realizacji projektu.

Kryterium 8. Potencjalny Partner oświadcza, że:

* + 1. dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą oraz wyraża zgodę na treść Regulaminu;
		2. osoba podpisująca ofertę jest uprawniona do reprezentowania podmiotu w zakresie objętym niniejszą ofertą;
		3. podmiot, który reprezentuje nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, na podstawie odrębnych przepisów, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1270 ).
		4. istnieje zgodność celów statutowych/profilu działalności potencjalnego Partnera z celami partnerstwa;
		5. posiada zasoby kadrowe i techniczno-organizacyjne niezbędne do realizacji projektu;
		6. spełnia wszystkie wymagania dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;
		7. jest gotowy do złożenia wszelkiej niezbędnej dokumentacji do przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu;
		8. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oraz innych należności publiczno–prawnych;
		9. spełnia wymogi partnera określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027(Dz.U. 2022 poz. 1079, z późn. zm.) oraz w Regulaminie.

## Kryteria merytoryczne (do oceny dokonywanej w ramach poszczególnych kryteriów można wziąć pod uwagę także doświadczenie i potencjał organizacji członkowskich) :

**Kryterium 1. Doświadczenie w zakresie działalności na rzecz aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami (praktyczne zastosowanie modelu zatrudnienia wspomaganego, integracja ze środowiskiem pracy, wspólne rozwiązywanie problemów oraz działania w kierunku wyrównywania szans rozwojowych, zawodowych i społecznych itp. )**

Organizacja nie posiada doświadczenia w przedstawionym zakresie lub posiada doświadczenie krótsze niż 5 lat – 0 pkt,

Organizacja posiada 5-7-letnie doświadczenie w przedstawionym zakresie – 1 pkt,

Organizacja posiada doświadczenie w przedstawionym zakresie ponad 7-letnie – 2 pkt.

**Kryterium 2. Potencjał organizacyjny rozumiany jako obszar prowadzenia działalności na terenie kraju (do potencjału organizacyjnego może być zaliczona działalność prowadzona przez organizację członkowskie)**

Organizacja działa na terenie od 1 - 9 województw – 0 pkt,

Organizacja działa na terenie 10 – 13 województw – 1 pkt,

Organizacja działa na terenie 14-16 województw – 2 pkt.

**Kryterium 3. Potencjał kadrowy. Zaangażowanie osób posiadających praktyczne doświadczenie we włączaniu na rynek pracy osób z niepełnosprawnością i doradztwie zawodowym.**

Organizacja zatrudnia/współpracuje z 1 osobą lub z więcej niż 1 osobą, ale doświadczenie tych osób jest krótsze niż 2 lata – 0 pkt,

Organizacja zatrudnia/współpracuje z 2-5 osobami z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w ww. zakresie – 1 pkt,

Organizacja zatrudnia/współpracuje z ponad 5-cioma osobami z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w ww. zakresie – 2 pkt,

Organizacja zatrudnia/współpracuje z osobami, które realizowały mniej niż 5 projektów związanych z aktywizacją zawodową osób z niepełnosprawnościami, w tym poprzez wykorzystanie elementów zatrudnienia wspomaganego, w ciągu ostatnich 10 lat – 0 pkt,

Organizacja zatrudnia/współpracuje z osobami, które realizowały od 5 do 10 projektów związanych z aktywizacją zawodową osób z niepełnosprawnościami, w tym poprzez wykorzystanie elementów zatrudnienia wspomaganego, w ciągu ostatnich 10 lat – 1 pkt,

Organizacja zatrudnia/współpracuje z osobami, które realizowały ponad 10 projektów związanych z aktywizacją zawodową osób z niepełnosprawnościami, w tym poprzez wykorzystanie elementów zatrudnienia wspomaganego, w ciągu ostatnich 10 lat – 2 pkt.

**Kryterium 4. Doświadczenie w promocji rozwiązań z zakresu równości szans i niedyskryminacji na rynku pracy, w tym wspierania zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami.**

Organizacja posiada mniej niż 3-letnie doświadczenie w ww. zakresie – 0 pkt,

Organizacja posiada od 3 do 7 lat doświadczenia w ww. zakresie – 1 pkt,

Organizacja posiada ponad 7-letnie doświadczenia w ww. zakresie – 2 pkt.

**Kryterium 5. Doświadczenie w zakresie prowadzenia działań edukacyjnych, szkoleniowych, eksperckich, mentorskich w obszarze zatrudnienia wspomaganego.**

Organizacja posiada mniej niż 3-letnie doświadczenie w ww. zakresie – 0 pkt,

Organizacja posiada od 3 do 7 lat doświadczenia w ww. zakresie – 1 pkt,

Organizacja posiada ponad 7-letnie doświadczenie w ww. zakresie – 2 pkt.

Weryfikacja spełnienia kryteriów merytorycznych odbędzie się na podstawie opisu zawartego w ofercie, dołączonych dokumentów potwierdzających posiadanie odpowiedniego doświadczenia i potencjału (np. materiały potwierdzające prowadzone projekty, publikacje, umowy, referencje itp. – jeśli dokumenty lub informacje są ogólnodostępne w internecie wystarczy wskazać odpowiednią stronę www) oraz załączników do oferty.

# VI. TERMIN SKŁADANIA OFERT

# Termin składania ofert: od dnia opublikowania ogłoszenia o naborze do dnia 1 października 2024 r. do godz. 23:59.

# SPOSÓB I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

* 1. Oferty należy składać na adres mailowy piotr.miasek@mrpips.gov.pl lub osobiście/za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub kurierskiej na adres: Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych, adres ul. Żurawia 4A, 00-503 Warszawa,
	2. Dokumenty uważa się za dostarczone w terminie, jeżeli wpłynęły na ww. adres e-mail, tj. zostały wprowadzone do środka komunikacji elektronicznej w taki sposób, by adresat mógł zapoznać się z jego treścią lub zostały dostarczone do Biura Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych MRPiPS do dnia **1 października 2024 r. do godz. 23:59.**

# VIII. UWAGI DODATKOWE

1. Wyniki naboru zostaną opublikowane w na stronie podmiotowej BON w Biuletynie Informacji Publicznej.
2. Komunikacja z potencjalnymi Partnerami prowadzona jest za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w ofercie.
3. Potencjalny Partner jest upoważniony do złożenia wyłącznie jednej oferty w ramach naboru.
4. Ofertę należy sporządzać w języku polskim, w formie elektronicznej.
5. Dokumenty wraz z ofertą powinny być podpisane zgodnie z punktem 3 w części III Regulaminu i przesłane w formacie np. ZIP, 7ZIP lub złożone w oryginale.
6. Ofertę złożoną po terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
7. Na etapie przygotowania wniosku o dofinansowanie (październik 2024) Partner będzie zobowiązany do wsparcia BON w przygotowaniu wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu.
8. Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:

- przedłużenia terminu rozstrzygnięcia naboru;

- unieważnienia naboru.

1. BON nie ponosi kosztów przygotowania oferty przez potencjalnych Partnerów.

# IX. LISTA Załączników do Regulaminu

Załącznik nr 1 do Regulaminu. Formularz oferty wraz z załącznikami.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**Formularz oferty**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Potencjalny Partner projektu Standaryzacja modelu zatrudnienia** **wspomaganego w Polsce** |
| **I. Dane podstawowe** |
| **Nazwa potencjalnego Partnera** |
| **Typ podmiotu** | **Wielkość podmiotu/liczba pracowników/liczba zrzeszanych organizacji** |
| **Możliwość odzyskania VAT****Tak** [ ] **Nie** [ ] **Częściowo** [ ]  | **Zakres ogólnopolski działalności****Tak** [ ] **Nie** [ ]  |
| **II. Dane teleadresowe** |
| **Kraj** | **Miejscowość** |
| **Kod pocztowy** | **Ulica** |
| **Numer Budynku** | **Numer lokalu** |
| **Email** | **Telefon** |
| **Strona www** |  |
| **III. Dane identyfikacyjne** |
| **Rodzaj identyfikatora****NIP** [ ]  **PESEL** [ ]  **Numer** [ ]  | **Identyfikator** |
| **IV. Reprezentacja** |
| **Tytuł, Imię i nazwisko** | **Podstawa reprezentacji (dokument)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **V. Osoby do kontaktu** |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Email** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **VI. Opis wybranych działań potencjalnego Partnera** |
| **1. Opis doświadczenia w zakresie działalności na rzecz aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami (praktyczne zastosowanie modelu zatrudnienie wspomaganego, integracja ze środowiskiem pracy, wspólne rozwiązywanie problemów oraz działania w kierunku wyrównywania szans rozwojowych, zawodowych i społecznych itp. )** (max 5000 znaków ze spacjami).Prosimy o dołączenie dokumentów potwierdzających wykonanie działań (ewentualnie wskazanie stron www) oraz wypełnienie załącznika nr 1. |
|  |
| **2. Opis potencjału organizacyjnego rozumiany jako obszar prowadzenia działalności na terenie kraju (do potencjału organizacyjnego może być zaliczona działalność prowadzona przez organizację członkowskie)** (max 5000 znaków ze spacjami).Prosimy o dołączenie dokumentów potwierdzających wykonanie działań. |
|  |
| **3.** **Opis potencjału kadrowego – zaangażowania osób posiadających praktyczne doświadczenie we włączaniu na rynek pracy osób z niepełnosprawnością i doradztwie zawodowym** (max 5000 znaków ze spacjami).Prosimy o dołączenie dokumentów potwierdzających wykonanie działań oraz wypełnienie załącznika nr 2. |
|  |
| **4. Opis** **doświadczenia w promocji rozwiązań z zakresu równości szans i niedyskryminacji na rynku pracy, w tym wspierania zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami** (max 5000 znaków ze spacjami). |
|  |
| **5.** **Opis doświadczenia w zakresie prowadzenia działań edukacyjnych, szkoleniowych, eksperckich, mentorskich w obszarze zatrudnienia wspomaganego.** (max 5000 znaków ze spacjami)Prosimy o dołączenie dokumentów potwierdzających wykonanie działań oraz wypełnienie załącznika nr 3. |
|  |
| **VII. Lista Załączników** |
| Załącznik nr 1 do Formularza oferty: Wykaz zrealizowanych projektów zatrudnienia wspomaganego. |
| Załącznik nr 2 do Formularza oferty: Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu |
| Załącznik nr 3 do Formularza oferty: Wykaz zrealizowanych działań w zakresie prowadzenia działań edukacyjnych, szkoleniowych, eksperckich, mentorskich w obszarze zatrudnienia wspomaganego |
| Załącznik nr 4 do Formularza oferty: Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy ofertę będą podpisywały osoby inne niż wskazane do podejmowania wiążących decyzji w imieniu podmiotu).  |
| **VIII. Oświadczenia** |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na treść Regulaminu.2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania podmiotu w zakresie objętym niniejszą ofertą.**TAK/NIE** |
| 3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, na podstawie odrębnych przepisów, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1270 ).**TAK/NIE** |
| 4. Oświadczam, że istnieje zgodność celów statutowych/profilu działalności instytucji, którą reprezentuję z celami partnerstwa.5. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję posiada zasoby kadrowe i techniczno-organizacyjne niezbędne do realizacji projektu.6. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję spełnia wszystkie wymagania dostępności, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;7. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję jest gotowa do złożenia wszelkiej niezbędnej dokumentacji do przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu.8. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności publiczno-prawnych.**TAK/NIE** |
| 9. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia wymogi partnera określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027(Dz.U. 2022 poz. 1079, z późn. zm.) oraz w Regulaminie.**TAK/NIE** |
| 10. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**TAK/NIE** |
| I**nformacja dot. przetwarzania danych osobowych zawartych w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt.** **Standaryzacja modelu zatrudnienia** **wspomaganego w Polsce, zaplanowanego w ramach Działania FERS 3.4 Nowe rozwiązania na rzecz osób** **z niepełnosprawnościami**Realizując obowiązek informacyjny w związku z wymaganiami art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.), w skrócie RODO informujemy, że:1. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce jest Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5, 00-513 Warszawa.
2. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy: info@mrips.gov.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora
3. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy: iodo@mrips.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora,
4. Pana/Pani dane osobowe zawarte w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce przetwarzane będą w celu jej oceny oraz – w przypadku wyboru oferty – w celu podpisania i realizacji umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b i lit. e RODO, w związku z:
5. ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
6. Regulaminem naboru i ocen partnerów w celu przygotowania i wspólnej realizacji, w celu wspólnego przygotowania i złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego; Priorytet FERS.03.05 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami.
7. Odbiorcami do których mogą być przekazywane dane osobowe Wykonawcy są podmioty uprawnione do ich przetwarzania na podstawie prawa lub na podstawie umowy zawartej z Administratorem, w szczególności podmioty wspierające Administratora w wypełnianiu uprawnień i obowiązków oraz świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla użytkowanych w MRPiPS systemów informatycznych przy czym zakres przekazywania danych tym odbiorcom ograniczony jest wyłącznie do możliwości zapoznania się z nimi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwania awarii.
8. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, a także innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, instytucjom kontrolnym, podmiotom lub osobom fizycznym występującym z wnioskiem o dostęp do informacji publicznej).
9. Pani/Pana dane będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego,
10. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu
11. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4. Dane będą następnie przechowywane w celach archiwalnych przez okres trwałości projektu.
12. Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Panu/Pani prawo żądania  od Administratora:
	1. dostępu do treści swoich danych osobowych;
	2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
	3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
	4. usunięcia swoich danych osobowych po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.

9. Gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00).10. Podanie danych osobowych zawartych we formularzu ofertowym jest niezbędne do oceny, a przypadku wyboru oferty – do podpisania i realizacji umowy.11.Jeżeli administrator nie uzyskał danych osobowych bezpośrednio od Pana/Pani, informujemy, że dane osobowe zostały uzyskane od Oferenta, który wskazał Pana/Panią jako osobę kontaktową w celu obsługi złożonej oferty. Dane osobowe, które zostały przekazane MRPiPS to: imię i nazwisko, dane kontaktowe (m.in. adres poczty elektronicznej, numer telefonu). |
| **IX. Podpis** |
|  |

Załącznik nr 1 do Formularza oferty

Wykaz zrealizowanych projektów zatrudnienia wspomaganego (w organizacji parasolowej lub poprzez organizacje zrzeszone).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu** | **Opis projektu (nr umowy, podmiot dotujący itp.)** | **Okres realizacji**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załącznik nr 2 do Formularza oferty

Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu (w organizacji parasolowej lub poprzez organizacje zrzeszone), w tym osoba z niepełnosprawnością w wymiarze co najmniej ½ etatu, przez co najmniej połowę okresu realizacji projektu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Obszar doświadczenia** | **Opis zrealizowanych działań/inicjatyw** | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załącznik nr 3 do Formularza oferty

Wykaz zrealizowanych działań w zakresie prowadzenia działań edukacyjnych, szkoleniowych, eksperckich, mentorskich w obszarze zatrudnienia wspomaganego (w organizacji parasolowej lub poprzez organizacje zrzeszone).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa działania** | **Liczba przeszkolonych/certyfikowanych osób** | **Data realizacji** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |